|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Číslo osoby:** | **ISIC pod fotkou** | ID studia | **ID Studia** |
| **Příjmení a jméno:** | Klikněte sem a zadejte text. | **Datum narození:** | zadejte text |
| **Adresa, PSČ:** | Klikněte sem a zadejte text. |
| Telefon: | telefon | Ročník: | Roč. | Referent/ka: | zadejte text |

**ŽÁDOST O PROMINUTÍ KOREKVIZIT PRO KONÁNÍ ZKOUŠKY**

Žádám tímto o prominutí korekvizit pro konání zkoušky
z **povinného/ povinně volitelného/volitelného předmětu\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód/Název předmětu**  | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Garant předmětu** | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Výuku předmětu zajišťuje katedra** | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Možnost konat zkoušku z předmětu je vázáno na tyto korekvizity, které jsem nesplnil (Kód/název předmětu)** | Klikněte sem a zadejte text.Klikněte sem a zadejte text.Klikněte sem a zadejte text.Klikněte sem a zadejte text. |

**Prohlašuji, že nehodlám spojit tuto žádost s následnou žádostí o uznání předmětu**

**Zdůvodnění žádosti:**

Klikněte sem a zadejte text.

……………………………………………………………. ……………………………………………………………………………

Datum Podpis studenta

|  |  |
| --- | --- |
| **Vyjádření garanta předmětu** | Doporučuji žádosti vyhovět ANO NE\*\*Datum: Podpis: |
| **Na studijní oddělení doručeno dne** |  |
| **Vyjádření proděkana pro magisterský studijní program** |  |