|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  | |
| **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 | |

**OMLUVA ZE ZKOUŠKY**

V souladu s čl. 8 odst. 14 Studijního a zkušebního řádu Univerzity Karlovy se omlouvám z níže uvedené zkoušky

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Předmět (kód a název):** | | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Katedra:** | | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Datum a čas zkoušky:** | | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Zkoušející, předseda zkušební komise (postupová Zk), vedoucí katedry (KLP) \*** | | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Předmět zapsán:** | | poprvé  v opakovaném zápise |
| **Pokus o složení zkoušky:** | | 1.  2.  3. |
| **Zdůvodnění omluvy:** Klikněte sem a zadejte text. | | |
| **Omluvu dokládám těmito dokumenty** | Klikněte sem a zadejte text. | |

Datum

Datum Podpis studenta

|  |  |
| --- | --- |
| Záznam sekretářky o doručení omluvy: | Datum, čas Podpis |
| Vyjádření zkoušejícího nebo předsedy zkušební komise: | Omlouvám  Neomlouvám z následujících důvodů  Datum: Podpis |
| Záznam o vložení omluvy do IS: | Datum: Podpis |

\* V případě, že studentovi není známo, kdo byl či bude zkoušejícím, doplní sekretářka katedry

**Vyplňte omluvu na PC, vytiskněte a podepsanou omluvu doručte na příslušnou katedru**