|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **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/email: | Telefon/email | Ročník: | Roč. | Referent/ka: | zadejte text |

**Žádost o 1. OPAKOVANÝ ZÁPIS PŘEDMĚTU ZE SKUPINY JAZYKOVÝCH pvp**

Žádám tímto o 1. opakovaný zápis předmětu ze skupiny jazykových povinně volitelných předmětů z důvodu možnosti konání zkoušky v semestru, v kterém neprobíhá výuka toho jazykového PVP.

|  |  |
| --- | --- |
| **Název jazykového PVP** | ................................. |
| **Uvedený předmět jsem měl poprvé závazně zapsán v akad. roce** | Klikněte sem a zadejte text. |

Výslovně prohlašuji, že jsem si vědom (a), že před konáním zkoušky nebudu moci absolvovat výuku tohoto předmětu a jsem s tím srozuměn(a).

 datum

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

Datum Podpis studenta

|  |  |
| --- | --- |
| **Vyjádření studijní referentky ke kontrole formálních náležitostí a obsahové správnosti** | Žádost je formálně a obsahově správná a lze ji:* schválit zamítnout\*

Datum Podpis: |
| **Záznam studijní referentky o provedení zápisu:** | Předmět byl na základě této žádosti studentovi opakovaně zapsán Datum Podpis: |