

ŽÁDOST O ZMĚNU V ZÁPISU PŘEDMĚTŮ ZÁPIS / ZRUŠENÍ ZÁPISU PŘEDMĚTU

Prosíme o **čitelné** vyplnění. Děkujeme.

ID osoby (číslo pod fotografií): <input type="text"/>		štítek podatelny	
Jméno a příjmení: <input type="text"/>	Rodné jméno: <input type="text"/>		
Datum narození: <input type="text"/>	E mail: <input type="text"/>		Telefon: <input type="text"/>
Adresa: <input type="text"/>			PSČ: <input type="text"/>
<input type="text"/>			<input type="text"/>

DRUH STUDIA*

OBOR STUDIA

FORMA STUDIA*

ROČNÍK

Bc.

Mgr.

PS

KS

Název předmětu:	<input type="text"/>		
Kód předmětu:	<input type="text"/>	ZÁPIS *	VYŠKRTNUTÍ *
Důvod žádosti:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Dne		Podpis žadatele

Podpis vyučujícího/garanta zajistí na příslušném pracovišti STUDENT.

Změny v zápisu studentů jsem provedl v systému SIS před podáním žádosti.**

Vyjádření garanta / vyučujícího	SOUHLASÍM*	NESOUHLASÍM*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dne	Katedra	Jméno vyučujícího	Podpis garanta / vyučujícího

Vyjádření proděkanky/proděkana pro studium

SCHVALUJI *	NESCHVALUJI *	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Dne	Podpis

* nehodící se škrtněte

** zápis studenta do předmětu provede vyučující/garant