Jméno a příjmení ………………………………………………………………… Rodné číslo …………………………

Doručovací adresa ……………………………………………………………………………………………………………………..

E-mail ……………………………………………………………………………… Telefon: ………………………………….

Obor studia ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Typ studia: \*) bakalářské Forma studia: \*) prezenční

 magisterské kombinované

 CŽV jiné

 Způsob ukončení: \*) absolvoval/a, rok ……………………………………………………………………………………….

 zanechal/a, rok ………………………………………………………………………………………….

 studuji

*\*) Hodící se označte podtržením a doplňte požadované údaje*

# ŽÁDOST

**O VYSTAVENÍ**

a) duplikátu vysvědčení o SZZ / osvědčení

b) potvrzení o absolvované době studia

c) dokladu o vykonaných zkouškách v pregraduálním studiu (výpis zkoušek)

* v ČJ nebo AJ *(zakroužkujte zvolený jazyk)*,pokud jsou výsledky evidovány v SIS
* v ČJ, pokud nejsou výsledky evidovány v SIS

*Pozn.: podle Opatření děkana č. 13/2017 není vyřízení výše uvedených žádostí zpoplatněno*

…………………………………… …………………………………………………….. datum podpis