



ŽÁDOST O SCHVÁLENÍ TÉMATU ABSOLVENSTKÉ PRÁCE

VYPLŇUJE STUDENT / BEZ POPLATKU

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Obor: DNT DVS

Forma studia: denní kombinovaná

Ročník: 1.ročník 2.ročník 3.ročník 4.ročník

Název AP:

Vedoucí AP:

E-mail vedoucího AP:

Dne:

Podpis:

VYJÁDRĚNÍ POVĚŘENÉHO ZAMĚSTNANCE ŠKOLY

Žádosti: vyhovuji nevyhovuji postupuji k dalšímu řešení

Veškerá další opatření se řídí aktuálně platným Školním řádem a právním rámcem ČR.

administrativní poplatek uhrazen

Číslo jednací:

bez administrativního poplatku

V Praze dne:

Podpis: