



ŽÁDOST O PRODLOUŽENÍ ZKOUŠKOVÉHO OBDOBÍ

VYPLŇUJE STUDENT / POPLATEK 500 Kč

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Obor: DNT DVS

Forma studia: denní kombinovaná

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

Nesplněné moduly:

Prodloužení termínu do:

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: