



ŽÁDOST O STANOVENÍ NÁHRADNÍHO TERMÍNU PRO ODEVZDÁNÍ ABSOLVENSTKÉ PRÁCE A NOVÉHO TERMÍNU KONÁNÍ ABSOLUTORIA

VYPLŇUJE STUDENT

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Obor: DNT DVS

Forma studia: denní kombinovaná

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

Důvod

neodevzdání AP

v řádném termínu:

Dne:

Podpis:

VYJÁDRĚNÍ ŘEDITELE ŠKOLY

Žádosti: ☐ vyhovují ☐ nevyhovují

Nový termín odevzdání AP:

Nový termín absolutoria:

Číslo jednací:

V Praze dne:

Podpis: