



MASARYKOVA UNIVERZITA
EKONOMICKO-SPRÁVNÍ FAKULTA

Žádost o

| | | |
|---|-----------|-------------|
| Student: | | |
| UČO: | | |
| Kontaktní adresa: (ulice, obec, PSČ) | | |
| Studijní obor: | | |
| Forma studia: | Prezenční | Kombinované |
| Semestr: | | |

Zdůvodnění žádosti:*

.....
datum

.....
podpis studenta

| | | |
|--------------------------------------|-------|--------|
| Školitel: | | |
| Vyjádření školitele: | | |
| | datum | podpis |
| Předseda OR/OK: | | |
| Vyjádření předsedy OR/OK: | | |
| | datum | podpis |

**zdůvodnění musí být jasné a konkrétní*

Pozn.: Řádně vyplněnou žádost s podpisem školitele doručí student osobně či poštou na Oddělení pro akademické kvalifikace, vědu, výzkum a doktorské studium.

