

MASARYKOVA UNIVERZITA

PEDAGOGICKÁ FAKULTA

UČO, jméno, příjmení:

Den, měsíc, rok narození:

Adresa:

Program, obor, forma studia:

Semestr studia:

Oznámení o opětovném zápisu do studia po přerušení

V souladu s § 54 zákona č. 111/1998 Sb. o vysokých školách, ve znění pozdějších předpisů, a v souladu s čl. 10 Studijního a zkušebního řádu MU oznamuji opětovný zápis do studia.

.....
datum

.....
podpis studenta

Upozornění:

Oznámení je možné zaslat elektronicky z univerzitní e-mailové adresy uco@mail.muni.cz. V případě papírového podání doručte oznámení na studijní oddělení fakulty nebo poštou na adresu studijního oddělení (v zápatí formuláře).
