



## Žádost o stanovení

\* náhradního termínu absolutoria

\* opravného termínu absolutoria

**Žadatel:**

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Studijní skupina, rok ukončení studia:

**Adresa:**

Ulice:

Číslo popisné:

Obec:

PSČ:

**Odůvodnění žádosti:**

.....  
Datum

.....  
Podpis studenta

Vyjádření ředitelky školy:

---

\* zaškrtnutím vyberte důvod