

POKUD STUDENT JAKO DŮVOD ŽÁDOSTI UVÁDÍ PRACOVNÍ DŮVODY, JE NUTNÉ K ŽÁDOSTI PŘILOŽIT POTVRZENÍ ZAMĚSTNAVATELE O JEHO PRACOVNÍM ZAŘAZENÍ NEBO KOPII PRACOVNÍ SMLOUVY.



Veleslavínova 42, 306 14 Plzeň

Jméno a příjmení:
Osobní číslo:
Rodné číslo:
Studijní program:
Oborová kombinace:
Ročník:
Adresa:
Telefon:
e-mail:

ŽÁDOST O NÁHRADNÍ ZPŮSOB PLNĚNÍ STUDIJNÍCH POVINNOSTÍ

Student podle Studijního a zkušebního řádu ZČU, čl. 14, odst. 3 může požádat vyučujícího o náhradní způsob splnění studijních povinností, pokud se z vážných, zejména zdravotních důvodů nemohl povinné vzdělávací činnosti ve stanoveném rozsahu zúčastnit. Student odevzdá žádost s formulářem vyplněným a podepsaným vyučujícími jednotlivých předmětů na studijní oddělení.

Odůvodnění žádosti (případná potvrzení přiložte okopírovaná k žádosti):

Dne:.....

Podpis žadatele:.....

POKUD STUDENT JAKO DŮVOD ŽÁDOSTI UVÁDÍ PRACOVNÍ DŮVODY, JE NUTNÉ K ŽÁDOSTI PŘILOŽIT POTVRZENÍ ZAMĚSTNAVATELE O JEHO PRACOVNÍM ZAŘAZENÍ NEBO KOPII PRACOVNÍ SMLOUVY.

Zkratka předmětu:
Podmínky náhradního způsobu plnění studijních povinností (určuje vyučující):

Dne: Jméno a podpis vyučujícího:

Zkratka předmětu:
Podmínky náhradního způsobu plnění studijních povinností (určuje vyučující):

Dne: Jméno a podpis vyučujícího:

Zkratka předmětu:
Podmínky náhradního způsobu plnění studijních povinností (určuje vyučující):

Dne: Jméno a podpis vyučujícího:

Zkratka předmětu:
Podmínky náhradního způsobu plnění studijních povinností (určuje vyučující):

Dne: Jméno a podpis vyučujícího:

Zkratka předmětu:
Podmínky náhradního způsobu plnění studijních povinností (určuje vyučující):

Dne: Jméno a podpis vyučujícího:

Zkratka předmětu:
Podmínky náhradního způsobu plnění studijních povinností (určuje vyučující):

Dne: Jméno a podpis vyučujícího:

POKUD STUDENT JAKO DŮVOD ŽÁDOSTI UVÁDÍ PRACOVNÍ DŮVODY, JE NUTNÉ K ŽÁDOSTI PŘILOŽIT POTVRZENÍ ZAMĚSTNAVATELE O JEHO PRACOVNÍM ZAŘAZENÍ NEBO KOPII PRACOVNÍ SMLOUVY.

Zkratka předmětu: Podmínky náhradního způsobu plnění studijních povinností (určuje vyučující):
Dne: Jméno a podpis vyučujícího:

Zkratka předmětu: Podmínky náhradního způsobu plnění studijních povinností (určuje vyučující):
Dne: Jméno a podpis vyučujícího:

Zkratka předmětu: Podmínky náhradního způsobu plnění studijních povinností (určuje vyučující):
Dne: Jméno a podpis vyučujícího:

Zkratka předmětu: Podmínky náhradního způsobu plnění studijních povinností (určuje vyučující):
Dne: Jméno a podpis vyučujícího:

Zkratka předmětu: Podmínky náhradního způsobu plnění studijních povinností (určuje vyučující):
Dne: Jméno a podpis vyučujícího:

Zkratka předmětu: Podmínky náhradního způsobu plnění studijních povinností (určuje vyučující):
Dne: Jméno a podpis vyučujícího: