

Žádost o náhradní termín písemných zkoušek

Příjmení a jméno uchazeče: _____

Datum narození: _____

Typ programu: bakalářský/navazující magisterský*

Studijní program: Tělesná výchova a sport/Specializace ve zdravotnictví*

Studijní obor: _____

Forma studia: prezenční/kombinovaná*

Žádám o náhradní termín písemných zkoušek z důvodu:

K žádosti přikládám:

V _____ dne _____

podpis uchazeče

*nehodící se škrtněte

Žádost s přílohami doručte osobně na studijní oddělení FTVS nebo pošlete doporučeně poštou.