

Příhláška k opravné – náhradní závěrečné zkoušce

Žadatel:

Jméno a příjmení

Datum narození

Trvalý pobyt

Obor studia

Rok ukončení studia

Telefon

E-mail

Přihlašuji se k vykonání opravné – náhradní závěrečné zkoušky v termínu:
(vyplňte datum zkoušky, případně proškrtněte, pokud danou zkoušku nekonáte)

Písemná

Praktická

Ústní

V dne

Podpis žadatele