**ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ STUDIJNÍ PLÁN**

Jméno a příjmení:

Adresa:

Program/Obor:

Ročník:

Semestr:

Důvod *(nutné doložit potvrzením)*:
a) rodičovská dovolená

b) vrcholový sport

c) jiný (vypište):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Název předmětu | Způsob ukončení | Podmínky udělení Z, KZ, ZK | Vyučující(jméno, podpis) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Datum: Podpis studenta:

Vyjádření prorektora:

Datum: Podpis: