**ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU**

**(o opakování předmětů)**

Jméno a příjmení:

Adresa:

Program/Obor:

Ročník:

Semestr:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Název předmětu | Způsob ukončení | Vyučující |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Datum: Podpis studenta:

Vyjádření prorektora:

Datum: Podpis: