

<i>Příjmení, jméno studenta:</i>	<i>Obor:</i>	<i>Ročník:</i>
<i>Adresa včetně PSČ:</i>	<i>*) Studijní program:</i> <ul style="list-style-type: none"> • bakalářský • magisterský <i>Název programu:</i>	
<i>Kontakt- telefon: e-mail:</i>		
<i>Datum narození:</i>	<i>*) Forma studia:</i> <ul style="list-style-type: none"> • prezenční • kombinovaná 	

ŽÁDOST

O NÁHRADNÍ TERMÍN ODEVZDÁNÍ BAKALÁŘSKÉ/DIPLOMOVÉ*) PRÁCE ke dni

Odůvodnění žádosti:

.....
datum

.....
podpis studenta

Upozornění: Žádostem o náhradní termín odevzdání BAP/DIP po prvním zapsání předmětu BAP/DIP bude vyhověno zcela výjimečně (např. z vážných zdravotních důvodů).

Vyjádření vedoucího práce:

.....
Datum, podpis:

Vyjádření vedoucího katedry:

.....
Datum, podpis:

Vyjádření referentky SO:

- předmět Bakalářská/Diplomová práce zapsán **poprvé - podruhé*)**
- náhradní termín v případě předchozího zápisu předmětu BAP/DIP **povolen - nepovolen*)**
- maximální doba studia bude překročena v r.

Datum, podpis:

Rozhodnutí proděkana:

.....
datum

.....
podpis

*) *Nehodící se škrtněte*