Příjmení, jméno studenta:	*Obor:*	*Ročník:*
Adresa včetně PSČ: *Kontakt - telefon*: *e-mail*:	**) Studijní program:* • bakalářský • magisterský *Název programu:*	
Datum narození:	**) Forma studia:* • prezenční • kombinovaná	

ŽÁDOST

o povolení prodloužení platnosti zadání bakalářské / diplomové*) práce

Zdůvodnění žádosti:

…… ……

datum *podpis studenta*

Vyjádření vedoucího bakalářské / diplomové práce:

…… ..... .

datum *podpis*

Vyjádření vedoucího katedry obhajoby:

…… ..... .

datum *podpis*

Rozhodnutí děkana:

…… ..... .

datum *podpis*

*) *Nehodící se škrtněte*