|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\martinekt\Desktop\PEF\rastrové formáty_základní sada\PEF_CZ_CZU.png  **Žádost o náhradní termín zápisu do studia bakalářské obory** | |
| Příjmení a jméno uchazeče: | |
| Číslo přihlášky: | |
| Obor: | Forma studia: |
| Odůvodnění žádosti*:* | |
| dne | podpis uchazeče |
|  |  |

Žádost o náhradní termín zápisu do studia bude kladně vyřízena:

* budou-li vyplněny všechny údaje ve formuláři,
* bude-li žádost řádně zdůvodněna,
* bude-li žádost doručena na fakultu do 13. 7. 2016.

**Žádost se doručí:** - poštou doporučeně na adresu:

PEF ČZU v Praze, Studijní oddělení, Kamýcká 129, 165 21 Praha 6 - Suchdol,

* nebo osobně do Infocentra PEF,
* nebo e-mailem příslušné studijní referentce SO PEF.

Náhradní termín zápisu je stanoven na **6. 9. 2015. Pozvánky nebudou rozesílány**. [Harmonogram náhradního termínu zápisu bude umístěn na http://prijimacky.pef.czu.cz](http://prijimacky.czu.cz/)