|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\martinekt\Desktop\PEF\rastrové formáty_základní sada\PEF_CZ_CZU.png  **Žádost o mimořádný náhradní termín zápisu do studia – navazující magisterské obory** | |
| Příjmení a jméno uchazeče:  Applicant’s surname and first name: | |
| Číslo přihlášky:  Application number: | |
| Obor:  Field of study: | Forma studia:  Form of study: |
| Odůvodnění žádosti*:*  Reason for request: | |
| Dne  Date | Podpis uchazeče:  Applicant’s Signature: |
|  |  |

Žádost o mimořádný 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 8. 9. 2017.

**Žádost se doručí:** - e-mailem příslušné studijní referentce SO PEF,

* nebo osobně na studijní oddělení PEF.

Mimořádný náhradní termín zápisu je stanoven na **18. 9. 2017.** O konkrétním čase termínu mimořádného náhradního zápisu do studia bude uchazeč vyrozuměn e‑mailem do 15. 9. 2017.