



Příjmení:  
Surname:

Jméno:  
First name:

Rodné číslo:  
National ID number:

Adresa:  
Address:

PSČ:  
Postal code:

Ročník:  
Study year:

Studijní program:  
Study programme:

ID studia:  
Study ID:

E-mail:  
E-mail:

Telefon:  
Phone number:

## ŽÁDOST

o individuální studijní plán (ISP)

## REQUEST

for individual study plan (ISP)

**z důvodu výjezdu:**  
to participate in outgoing mobility:

**Akademický rok:**  
Academic year:

**Jazyk výuky:**  
Study language:

**Název zahraniční univerzity/podniku:**  
Name of the partner university/company:

**Město a stát výjezdu:**  
City and country of outgoing mobility:

**Přesné datum trvání studia/stáže v zahraničí od:**  
Duration of the study/internship abroad from:

**do:**  
to:

**Vyjádření oddělení mezinárodních vztahů PEF/Statement by International Relations Office at FEM**

	<b>datum:</b> date:
	<b>podpis:</b> signature:

**Vyjádření proděkana PEF pro studijní a pedagogickou činnost/Statement by Vice-Dean for Teaching and Learning at FEM**

	<b>datum:</b> date:
	<b>podpis:</b> signature:

