|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  | **UČO studenta** |  |
| **Adresa** |  | **Studijní obor** |  |
| **E-mail** |  | **Forma studia** |  |
| **Telefon** |  | **Ročník** |  |

**ŽÁDOST**

**o individuální studijní plán**

**Odůvodnění žádosti:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Individuální studijní plán na období …………………………………………………………………………………………………

se týká následujících předmětů:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Předmět** | **Vyučující** | **Požadavky vyučujícího****doručeny dne:** |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |

\* *Předem se studentem dojednané individuální podmínky absolvování předmětů musí vyučující v písemné formě (emailem přes IS MVŠO) sdělit studentovi, prorektorovi pro studijní záležitosti a studijnímu oddělení.*

**Datum:**

**Podpis:**