



## Žádost o uznání zkoušek

Identifikační číslo studenta SIN	
Jméno a příjmení	
Typ studia	
Studijní program	
Forma studia	
Studijní obor	
Konzultační středisko	
Studijní ročník	
Studijní skupina	

### Kontaktní údaje – korespondenční adresa

Ulice, číslo popisné/orientační	
PSČ Město	
Telefon (i mobilní)	
Funkční e-mail	

**Žádám o uznání zkoušek, klasifikovaných zápočtů a zápočtů z předmětů uvedených v přehledu na zadní straně, které jsem vykonal(a)**

Ve studijních letech:
Na vysoké škole/fakultě:

.....  
Datum, místo

.....  
Podpis

### Rozhodnutí rektora

**Uznávám na návrh garanta předmětu – vyučujícího, dříve vykonané zkoušky, klasifikované zápočty, zápočty z níže uvedených předmětů:**


.....  
Datum, místo

.....  
Podpis



