|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno:** | Typ studia: | Doktorský studijní program |
| Datum narození: | Forma studia: | Prezenční [ ]  Kombinovaná [ ]   |
| Adresa: | Studijní obor: | Kinantropologie |
| E-mail: | Osobní číslo: |  |
| Tel.: |  |  |

**ŽÁDOST**

Žádám o

Odůvodnění žádosti:

Datum: Podpis studenta

Vyjádření školitele:

Vyjádření předsedy oborové rady DSP:

Rozhodnutí děkana:

Rozhodnutí rektora: