|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  | Typ studia: | Bc. Mgr. Ph.D. |
| Datum narození: |  | Forma studia: | Prezenční  Kombinovaná |
| E-mail: |  | Evidenční číslo: |  |
| Tel.: |  | Obor (kombinace): |  |

**ŽÁDOST O ÚPRAVY PŘEDMĚTŮ V IS STAG**

1. **ŽÁDÁM O NAVÝŠENÍ KAPACITY PŘEDMĚTU NA FTK UP Olomouc[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| NÁZEV PŘEDMĚTU |  | ZKRATKA PŘEDMĚTU |
|  |  |  |
| DEN/ČAS VÝUKY |  | KAPACITA PŘEDMĚTU  (skupiny) |
|  |  |  |
| VYUČUJÍCÍ – jméno příjmení, titul |  | PODPIS VYUČUJÍCÍHO |

1. **ŽÁDÁM O ODEPSÁNÍ PŘEDMĚTU V IS STAG[[2]](#footnote-2)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| NÁZEV PŘEDMĚTU |  | ZKRATKA PŘEDMĚTU |
|  | | | |
| DŮVOD žádosti o ZRUŠENÍ | | | |
|  |  |  |
| VYUČUJÍCÍ – jméno příjmení, titul |  | PODPIS VYUČUJÍCÍHO |
|  |  |  |
| VEDOUCÍ KATEDRY (pracoviště) – jméno příjmení, titul |  | PODPIS VEDOUCÍHO |
|  |  |  |
| ZA STUDIJNÍ ODDĚLENÍ – jméno příjmení, titul |  | PODPIS |
|  | | | |
|  |  |  | |
| Datum |  | podpis studenta | |

1. *O navýšení kapacity předmětů mohou studenti žádat pouze do 14 dní po uzavření IS STAG. Žádosti s podpisem vyučujícího odevzdají žadatelé na studijní oddělení.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *O odepsání předmětů žádají studenti na studijním oddělení pouze do 14 dní po uzavření IS STAG. Žádosti odešle stud. oddělení na příslušnou katedru k podpisu vyučujícího i vedoucího katedry. Po 14 dnech od uzavření IS STAG rozhoduje o žádosti pouze děkan (případně pověřený proděkan).* [↑](#footnote-ref-2)