

Žádost - přerušení studia
(Studijní a zkušební řád UK, čl. 6)

Žádám:

- o přerušení studia na období do:** _____
(Studium může být přerušeno např. do konce semestru, AR nebo do konce studia)
- po dobu uznané doby rodičovství ANO – NE** (zaškrtněte)
- o ukončení přerušení studia:** _____

Studium bude přerušeno nebo aktivováno dnem nabytí právní moci.

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____ Osobní číslo _____

Studijní program _____

Forma studia prezenční - kombinovaná (nehodící se škrtněte)

Doručovací adresa – prosíme, překontrolujte v SIS

e-mail: _____

Stručné zdůvodnění žádosti:

Rozhodnutí nabývá platnosti po uplynutí 30denní lhůty, po kterou se můžete proti rozhodnutí odvolat. **Pokud se vzdáte práva na odvolání**, může rozhodnutí nabýt platnosti dnem vydání.

Můj zvolený způsob (zaškrtněte):

- rozhodnutí si vyzvednu osobně na studijním oddělení s tím, že bude-li mé žádosti kladně vyhověno, vzdávám se práva na odvolání.
- žádám o zaslání rozhodnutí na doručovací adresu

Dne _____

Podpis _____