

HUDEBNÍ FAKULTA JAMU BRNO

.....
jméno a příjmení

Narozen(a):ročník : studijní obor.....

Adresa trv.bydliště :

PSČ - pošta :

Ž Á D O S T *o individuální studijní plán (ISP)*

Odůvodnění žádosti :

.....
datum

.....
podpis

Přijato studijním oddělením dne/podpis:

**Žádost o ISP musí být vyřízena do 14 dnů od zahájení řízení, které vede ke schválení ISP.
ISP nabývá platnosti až po schválení studijním proděkanem.**

Rozhodnutí děkana:

.....
podpis

Předmět	Vyjádření pedagoga příslušného předmětu a pokyny pro splnění předmětu

Vyjádření vedoucího katedry:

.....

podpis

