.......................................................................................................................................................

jméno a příjmení

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

Adresa trv.bydliště : .....................................................................................................................

Kontakt (číslo m. telefonu, e-mail): .............................................................................................

**Ž Á D O S T**

***o výjimku z doporučeného studijního plánu***

**Odůvodnění žádosti :**

.............................................. .....................................................

datum podpis

***Vyjádření DIFA JAMU:***

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Předmět | Termín  ukončení | Způsob zakončení  (náhradní způsob zakončení) | Podpis pedagoga předmětu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Vyjádření vedoucího ateliéru:***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*vedoucí ateliéru*