

.....
jméno a příjmení

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

Adresa trv.bydliště :

Kontakt (číslo m. telefonu, e-mail):

ŽÁDOST
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

Divadelní fakulta

J A U
J A M U
M

Vyjádření vedoucího ateliéru:

vedoucí ateliéru