# ŽÁDOST O VYSTAVENÍ

# DUPLIKÁTU DOKLADU

|  |  |
| --- | --- |
| ID osoby (číslo pod fotografií): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení | Datum narození |
|  |  |
| Doručovací adresa |
|  |
| E-mail | Telefon |
|  |  |
| Obor studia/název programu CŽV |
|  |
| Typ studia\* | Forma studia\* |
| **bakalářské** | **magisterské** | **CŽV** | **prezenční** | **kombinovaná** | **jiná (pro CŽV)** |
| Způsob ukončení\* |  |
| **absolvoval/a** | **zanechal/a** | **studuji** | **v roce:**  |

*\* Hodící se označte podtržením či zakroužkováním*

Žádám o vystavení:

|  |  |
| --- | --- |
|  | duplikátu vysvědčení o SZZ / osvědčení |
|  | potvrzení o absolvované době studia |
|  | dokladu o vykonaných zkouškách v programu CŽV - v pregraduálním studiu (výpis zkoušek) |
| v\* | **ČJ** |  | **AJ** | - pouze pokud jsou výsledky evidovány v SIS |

*Pozn.: podle Opatření děkana č. 13/2017 není vyřízení výše uvedených žádostí zpoplatněno*

…………………………………… …………………………………………………….. datum podpis