# 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