Jméno ................................................... Příjmení..................................................................

Datum narození

Program CŽV

E-mail

**ŽÁDOST
 O ODHLÁŠENÍ OD ZÁVĚREČNÝCH ZKOUŠEK**

Žádám o odhlášení:

- od závěrečných zkoušek

- od obhajoby

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

datum podpis

V SIS omluven dne: