**JMÉNO A PŘÍJMENÍ: ………………………………………………………….……..……..**

**ADRESA VČETNĚ PSČ: ………………………………………………………………..……..**

**DATUM NAROZENÍ: ………………………... ROČNÍK STUDIA: ……………..…………...**

**ZKRATKA STUDIJNÍHO PROGRAMU: …………………………..…………………….……**

**FORMA STUDIA: ……………………..……... ID STUDENTA: ….…………..……….….....**

## ŽÁDOST

## o úpravu podmínek stanovených pro pokračování ve studiu

 **třetí zápis předmětu/ů (uveďte zkratku předmětu/ů):**

 **……………………………………………………….**

 **snížení kreditové hranice**

### Odůvodnění žádosti:

 …………………………………. ..…………………………………………………

 datum podpis studenta\*

\*V případě vyhovění žádosti zároveň svým podpisem potvrzuji, že jsem seznámen(a) s předpisy v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci a požární ochrany na Filozofické fakultě Univerzity Hradec Králové, zveřejněnými na [www.uhk.cz](http://www.uhk.cz), že jsem tématům rozuměl(a) a budu se jimi řídit.

**VYJÁDŘENÍ KATEDRY/ÚSTAVU:**

 **………………..………………………………..**

 (datum, podpis vedoucího katedry/ústavu)

**ROZHODNUTÍ PRODĚKANA FF UHK:**

**ROZHODNUTÍ DĚKANA FF UHK:**

**POZNÁMKA STUDIJNÍHO ODDĚLENÍ:**