

<i>Příjmení, jméno studenta:</i>	<i>Specializace:</i>	<i>Ročník:</i>
<i>Adresa včetně PSČ:</i>	<i>*) Studijní program:</i> <ul style="list-style-type: none"> • bakalářský • magisterský <i>Název programu:</i>	
<i>Kontakt - telefon:</i> <i>e-mail:</i>		
<i>Datum narození:</i>	<i>*) Forma studia:</i> <ul style="list-style-type: none"> • prezenční • kombinovaná 	

ŽÁDOST

o změnu/přiřazení specializace

.....
datum

.....
podpis studenta

Vyjádření garanta programu:

Rozhodnutí proděkana:

**) Nehodící se škrtněte*