***Žádost o uznání výsledků předchozího studia***

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení studenta |   |
| Datum narození |   |
| Adresa trvalého bydliště |   |
| Studijní skupina |   |
| Rok/semestr studia |   |

Žádám tímto o uznání výsledků z přechozího studia.

Předchozí studium: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………..

Ročník: …………………………………………………….…….……………. Obor vzdělání: ………………………………………………….……………………………………

Datum a podpis studenta: …………………………………..……………………….

Předměty posledního ročníku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Název předmětu a požadovaná forma ukončení** | **Výsledek z předchozího studia** | **Vyjádření garanta VOŠZ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Rozhodnutí ředitelky školy: *s c h v a l u j i / n e s c h v a l u j i \**

Datum: ………………………………………..………………………………….. podpis ředitelky: ………………………………………..………………………………….