|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení: | | Osobní číslo: | Žádost doručte osobně  na studijní oddělení FEI  nebo zašlete na adresu:  VŠB-TUO, FEI  17.listopadu 2172/15  708 00 Ostrava-Poruba |
| Datum narození: | |  |
| *Kontaktní adresa* Ulice a č. p.: | | |
| Město: | PSČ: | Stát: |
| Typ studia:  bakalářské  nav. magisterské | Akademický rok:  Ročník:  Program:  Obor:  Specializace: | |
| Forma studia:  prezenční  kombinovaná |
| o opakování ročníku | | | |
| o změnu formy studia na: | | | |
| o změnu oboru nebo specializace (v rámci stejného programu) na: | | | |
| o přerušení studia: od       do | | | |
| o přiznání mimořádného stipendia za bezplatné dárcovství krve nebo plazmy | | | |
| o prodloužení zkouškového období do konce řádného zkouškového období LS tohoto AR a odevzdání bakalářské/diplomové práce do konce června (pouze pro závěrečné ročníky) | | | |
| o 3. zápis předmětu/předmětů (max. 2): | | | |
| jiná (včetně zdůvodnění): | | | |
| Prohlášení o zanechání studia (ke dni doručení prohlášení) | | | |
| Datum:       Podpis studenta: | | | |

**Doporučení katedry**

|  |
| --- |
| žádosti doporučuji vyhovět  žádosti nedoporučuji vyhovět  komentář:  Datum: Podpis: |

**Rozhodnutí proděkana / děkana**

|  |
| --- |
| žádosti vyhovuji  žádosti nevyhovuji  beru na vědomí  komentář:  Datum: Podpis: |