

UNIVERZITA TOMÁŠE BATI VE ZLÍNĚ
Fakulta aplikované informatiky

Ž Á D O S T

Jméno a příjmení:

Studijní program/obor:

Ročník:

Osobní číslo studenta:

ID datové schránky:

Studijní program:

bakalářský*

magisterský*

doktorský*

Forma studia: prezenční*

kombinovaná*

* nehodící se škrtněte

Chci komunikovat elektronicky prostřednictvím studijní emailové adresy **

Předmět žádosti:

Zdůvodnění žádosti (pro řádné zdůvodnění žádosti lze použít i 2. stranu tiskopisu):

Seznam příloh dokládajících důvod žádosti:

.....

datum

.....

podpis studenta

Vyjádření ředitele ústavu/proděkanů/event. dalších osob (podle předmětu žádosti):

Rozhodnutí děkana