**Žádost o studijní volno/čerpání prázdnin**

Jméno studenta:

Identifikační číslo studenta:

Studijní program/obor:

Akademický rok:

Školitel/konzultant:

[ ] 󠇯

V souladu s článkem 3, odst. 1-3 (čerpání prázdnin) Směrnice děkana SD/09/17
**oznamuji, že nebudu na svém pracovišti na Fakultě aplikované informatiky**od: …..……....…….. do: …..….….......…… . (max. 5 týdnů).

V tomto akademickém roce jsem dosud vyčerpal(a) ........... dní prázdnin.

[ ] 󠇯

V souladu s článkem 3, odst. 4 (čerpání studijního volna) Směrnice děkana SD/09/17
**žádám o poskytnutí studijního volna** od: …....…….......…….. do: …..….......….......…… .

(max. 3 týdny).

V tomto akademickém roce jsem dosud vyčerpal(a) ........... dní studijního volna.

**Odůvodnění:**

Ve Zlíně, dne: **………..……..** ……………………………………. Podpis doktoranda

**Vyjádření školitele:**

……………………………………. Datum a podpis školitele