Jméno a příjmení ………………......................................................... Datum narození ............................

Program ........................................................................................................................ Ročník ............

Adresa ....................................................................................................................................................

**ŽÁDOST o změnu individuálního studijního plánu**

**mimo období ročního hodnocení**

**......................................................................................................................................................**

□ Změna názvu disertační práce □ Přesunutí studijní povinnosti

□ Zrušení studijní povinnosti □ Zařazení nové studijní povinnosti

□ Jiná studijní povinnost □ Doplnění stáže (mimo Erasmus)

Odůvodnění žádosti:

……………………………………………… ……………………………………………..

datum podpis studenta

**Vyjádření školitele:**

Datum a podpis ………………………..

**Vyjádření předsedy oborové rady:**

Datum a podpis ………………………..