



VYSOKÁ ŠKOLA MEZINÁRODNÍCH A VEŘEJNÝCH VZTAHŮ PRAHA, o.p.s.

U Santošky 17, 150 00 Praha 5, Česká republika tel: +420 251561557 e-mail: info@vsmvv.cz

Prorektor

ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ STUDIJNÍ PLÁN

Jméno a příjmení:.....

Adresa:.....

Obor:.....

Profilace nebo specializace:.....

Ročník:.....

Semestr:.....

Datum:..... **Podpis:**.....

Důvod*:

a) rodičovská dovolená

b) vrcholový sport

Název předmětu	Způsob ukončení	Podmínky udělení Z, KZ, ZK	Podpis vyučujícího

Vyjádření prorektora:

.....
.....

Datum:..... **Podpis:**.....

*Nutné podložit potvrzením.