|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |  |
| Studijní program: |  |
| Specializace: |  |
| Univerzitní číslo1: |  |
| Oborové číslo1: |  |
| Email2: |  |

**ŽÁDOST O NÁHRADNÍ TERMÍN PŘIJÍMACÍ ZKOUŠKY**

Žádám o náhradní termín přijímací zkoušky z důvodu:

kolize termínu přijímací zkoušky s maturitní nebo státní závěrečnou zkouškou

zdravotního

jiného:

K žádosti přikládám následující přílohy:

(přiložte relevantní doklady, které prokazují věrohodnost uváděného důvodu)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Podpis uchazeče: |  |

1 Univerzitní a oborové číslo je uvedeno v e-přihlášce ke studiu.

2 Musí být totožný s emailem uvedeným v e-přihlášce ke studiu.

**Žádost zašlete na studijní oddělení Fakulty sociálních studií OU**, a to nejpozději   
7 pracovních dnů před řádným termínem přijímací zkoušky (v případě náhlé vážné zdravotní nebo jiné komplikace nejpozději do 5 pracovních dnů od řádného termínu).