Jméno a příjmení:

Datum narození:

Studijní program:

Studijní specializace:

Oborové číslo uchazeče:

Typ studia: 󠅺 󠅺󠅺 bakalářský 󠅺󠅺 navazující magisterský

**ŽÁDOST O DISTANČNÍ FORMU PŘIJÍMACÍ ZKOUŠKY**

Důvod:

Datum: Podpis:

Žádost zašlete na:

katarina.benkova@osu.cz – bakalářské studijní programy,

maria.solonkova@osu.cz – navazující magisterské studijní programy