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](mailto:katarina.benkova@osu.cz) – bakalářské studijní programy,

[maria.solonkova@osu.cz](mailto:maria.solonkova@osu.cz) – navazující magisterské studijní programy