

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Studijní specializace nebo část kombinace sdruženého programu:

Univerzitní číslo<sup>1</sup>:

Oborové číslo:

Email<sup>2</sup>:

## 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 (karanténa, hospitalizace)

jiný:

**K žádosti doložte příslušné potvrzení (např. ze střední/vysoké školy, od lékaře apod.).**

Datum:

Podpis:

---

Náhradní termín přijímací zkoušky na PŘF OU je stanoven na 18. června 2024. V případě navazujícího magisterského programu Učitelství pro střední školy a částí sdruženého studia je náhradní termín dané části přijímací zkoušky stanoven příslušnou fakultou nebo komisí.

**Žádost odešlete emailem s příslušnou přílohou na adresu [david.kozusnik@osu.cz](mailto:david.kozusnik@osu.cz).**

---

<sup>1</sup> Univerzitní a oborové číslo je uvedeno v [e-přihlášce ke studiu](#).

<sup>2</sup> Musí být totožný s emailem uvedeným v e-přihlášce ke studiu.