Jméno a příjmení:  
Datum narození:   
Studijní obor/specializace/část kombinace sdruženého programu:   
  
Univerzitní číslo[[1]](#footnote-1):   
Oborové číslo:   
Email[[2]](#footnote-2):

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

jiný:

K žádosti doložte příslušné potvrzení ze střední/vysoké školy nebo od lékaře.

Datum: Podpis:

Náhradní termín přijímací zkoušky na PřF OU je stanoven pro každý studijní program individuálně. V případě částí sdruženého studia z ostatních fakult je náhradní termín dané části přijímací zkoušky stanoven příslušnou fakultou. Informace o termínu [Filozofické fakulty](https://ff.osu.cz/prijimaci-rizeni/) a [Pedagogické fakulty](https://pdf.osu.cz/805/terminy-a-organizace-prijimaciho-rizeni-na-pedagogicke-fakulte/) jsou k dispozici na webových stránkách příslušné fakulty nebo v pozvánce k přijímací zkoušce.

1. Univerzitní a oborové číslo je uvedeno v e-přihlášce ke studiu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Musí být totožný s emailem uvedeným v e-přihlášce ke studiu. [↑](#footnote-ref-2)