

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Studijní obor/specializace/část kombinace sdruženého programu:

Univerzitní číslo¹:

Oborové číslo:

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

jiný:

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

Datum:

Podpis:

Náhradní termín přijímací zkoušky na PŘF OU je stanoven na [18. června 2019](#). V případě částí sdruženého studia z ostatních fakult je náhradní termín dané části přijímací zkoušky stanoven příslušnou fakultou. Informace o termínu [Filozofické fakulty](#) a [Pedagogické fakulty](#) 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.

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