**ŽÁDOST O POVOLENÍ 2. OPRAVNÉHO TERMÍNU STÁTNÍ ZÁVĚREČNÉ ZKOUŠKY**

**Fakulta vojenského leadershipu**

**děkan Fakulty vojenského leadershipu**

**Univerzita obrany**

Kounicova 156/65

662 10 Brno

**Student**

**Jméno a příjmení:**

Datum narození:

Bytem:

**Univerzitní číslo studenta:**

**Věc: Žádost o povolení 2. opravného termínu SZZ**

Vážený pane děkane,

v souladu s ustanovením čl. 25 odst. 19 a 20 Studijního a zkušebního řádu Univerzity obrany, žádám o povolení 2. opravného termínu pro vykonání státní závěrečné zkoušky z předmětu…………………………………………………………………………....…..…….

ve dnech…………………………………………………………….………………………….

Svou žádost odůvodňuji následovně:

Děkuji.

V ……………. dne ……………… ……………………………………

 podpis studenta

Přílohy žádosti:

1. …………….

2. …………….

3. …………….

Vyjádření vedoucího profilové katedry:

Vyjádření proděkana pro studijní a pedagogickou činnost: