**ŽÁDOST O STANOVENÍ NÁHRADNÍHO TERMÍNU OPĚTOVNÉHO**

**ZÁPISU DO STUDIA**

**Fakulta vojenského leadershipu**

**děkan Fakulty vojenského leadershipu**

**Univerzita obrany**

Kounicova 156/65

662 10 Brno

**Student**

**Jméno a příjmení:**

Datum narození:

Bytem:

**Registrační číslo:**

**Věc: Žádost o stanovení náhradního termínu opětovného zápisu do studia**

Vážený pane děkane,

v souladu s čl. 15 Studijního a zkušebního řádu Univerzity obrany tímto žádám o stanovení náhradního termínu opětovného zápisu do studia, přičemž jsem byl pozván na den …………...

Svou žádost odůvodňuji následovně:

Děkuji.

V ……………. dne ……………… ……………………………………

 podpis studenta

Přílohy žádosti:

1. …………….

2. …………….

3. …………….