**Ž Á D O S T**

o uznání předmětu tělesná výchova absolvováním sportovního kurzu CŽV realizovaný CTVS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno příjmení: | | |
| Datum narození: | | ID InSIS: |
| Stupeň studia na VŠE: | | Semestr studia: |
| Adresa: |  | Období studia: |
|  | | |
| Vyplňte ident, název a datum úspěšného absolvování sportovního kurzu CŽV realizovaného CTVS: | | |

      ,

místo, datum podpis

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ident předmětu** | **Název předmětu** | **Souhlas ředitele CTVS**  **(podpis, datum)** | **Zadání výsledku InISIS(datum)** | **Výsledek zadal (podpis)** |
| TVSUC1 | Uznání zápočtu TV**,** absolvováním sportovního kurzu CŽV |  |  |  |
| TVSUC2 | Uznání zápočtu TV**,** absolvováním sportovního kurzu CŽV |  |  |  |