**Ž Á D O S T**

o uznání předmětu tělesná výchova při souběžném studiu jiné vysoké školy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno příjmení: | | |
| Datum narození: | | ID InSIS: |
| Stupeň studia na VŠE: | | Semestr studia: |
| Adresa: |  | Období studia: |
|  | | |
| Potvrzení vysoké školy (tělovýchovným pracovištěm VŠ) souběžného studia: | | |
| 1. Zápočet předmětu TV udělen dne: | | |
| 1. Zápočet předmětu TV udělen dne: | | |
| Potvrzujeme, že jmenovaný v současném období studia …………………… je řádným studentem naší školy:  Datum: Podpis: Razítko: | | |

V případě, že student vlastní studijní index jiné vysoké školy, není nutné potvrzení.

      ,

místo, datum podpis

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ident předmětu** | **Název předmětu** | **Souhlas ředitele CTVS**  **(podpis, datum)** | **Zadání výsledku InISIS(datum)** | **Výsledek zadal (podpis)** |
| TVSUZ1 | Uznání zápočtu TV z jiné fakulty, VŠ 1 |  |  |  |
| TVSUZ2 | Uznání zápočtu TV z jiné fakulty, VŠ 1 |  |  |  |