**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 |  |  |  |