|  |
| --- |
| **Žádost o náhradní termín zápisu do bakalářského studia** **Request for an alternative date for enrolment – Bachelor study** |
| Příjmení a jméno uchazeče:Applicant’s surname and first name: |
| Číslo přihlášky:Application number: |
| Program:Field of study: | Forma studia:Form of study: |
| Odůvodnění žádosti:Reason for request: |
| Dne Date |  Podpis uchazeče: Applicant’s Signature: |
|  |  |

 Žádost o náhradní termín zápisu do studia bude kladně vyřízena:

* budou-li vyplněny všechny údaje ve formuláři,
* bude-li žádost řádně zdůvodněna,
* bude-li žádost doručena na fakultu do 17. 7. 2024.

 **Žádost se doručí:** - poštou doporučeně na adresu:

 PEF ČZU v Praze, Studijní oddělení,

 Kamýcká 129, 165 00 Praha - Suchdol,

* nebo osobně do Infocentra PEF,
* nebo e-mailem příslušné studijní referentce SO

Náhradní termín zápisu je stanoven na **9.** **září 2024. Pozvánky nebudou rozesílány**. Harmonogram náhradního termínu zápisu bude umístěn na http://prijimacky.pef.czu.cz.