**ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA**

**Od …………………………… do ………………………………**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………… Osobní číslo: ……………………

Stud. program / ročník: ………………………………………………..…Typ studia (bak/nav): …………….

Adresa trvalého bydliště: …………………………………………………………………..………………….

Odůvodnění žádosti (nepovinné):

Datum ................................... Podpis studenta ……………………………………