

Jméno: \_\_\_\_\_

UČO: \_\_\_\_\_

Adresa (včetně PSČ): \_\_\_\_\_

Semestr: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Obor: D - IN4 – *PST/IN*

---

## ŽÁDOST

o \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis studenta: \_\_\_\_\_

### Vyjádření školitele:

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis školitele: \_\_\_\_\_

**Masarykova univerzita, Fakulta informatiky**

Oddělení výzkumu, vývoje a doktorského studia

Botanická 554/68a, 602 00 Brno, Česká republika

T: +420 549 49 4963, E: veda@fi.muni.cz, www.fi.muni.cz

Bankovní spojení: KB Brno-město, ČÚ: 85636621/0100, IC: 00216224, DIC: CZ00216224