**ŽÁDOST O POVOLENÍ INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU NA PŘEDMĚT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení: | **UČO:** | Aktuální semestr: |
| Telefon (mobil) | Datum narození: |
| Forma studia: | | Razítko podatelny |
| Adresa pro doručení rozhodnutí (včetně PSČ): | | e-mail studenta: |
| Určeno (komu): ........................................................................................................................  **Ž Á D O S T**  **o povolení individuálního vzdělávacího plánu na předmět**  ……………………………………………  Ve smyslu ustanovení čl. 7 Směrnice děkana č. 2/2017 O vzdělávání v programech celoživotního vzdělávání žádám o povolení IVP v níže uvedeném předmětu.  **Odůvodnění žádosti:** | | |
|  | | |
| K žádosti přikládám tyto přílohy:  Celkem listů: | | |
| **Datum a podpis účastníka CŽV:** | | |
| **Vyjádření garanta (pověřeného vyučujícího) předmětu a stanovené podmínky:**  Datum: Podpis: | | |