**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: |