**UČO, jméno, příjmení:**

**Den, měsíc, rok narození:**

**Adresa:**

**Program, obor, forma studia:**

**Semestr studia:**

**Oznámení
o opětovném zápisu do studia po přerušení**

V souladu s § 54 zákona č. 111/1998 Sb. o vysokých školách, ve znění pozdějších předpisů, a v souladu s čl. 10 Studijního a zkušebního řádu MU oznamuji opětovný zápis do studia.

………………………………… ………………………………………………

datum podpis studenta

**Upozornění:**

Oznámení je možné zaslat elektronicky z univerzitní e-mailové adresy učo@mail.muni.cz. V případě papírového podání doručte oznámení na studijní oddělení fakulty nebo poštou na adresu studijního oddělení (v zápatí formuláře).