

BAKALÁŘSKÉ STUDIUM

SPZP Speciální pedagogika

Jméno a příjmení UČO Kontaktní mobilní telefon Datum podání žádosti
(nepovinná položka) datum doručení e-mailu Přihlašuji se ke zkoušce v termínu (křížkujte) jaro (do 30. 3.) podzim (do 30. 11.)

Křížkem vyznačte svoji účast u zkoušek:

 Obhajoba bakalářské práce Inkluzivní (speciální) pedagogika Volitelná "pedie" 1: Volitelná "pedie" 2:

Vedoucí BP:

Jméno a příjmení UČO Přihlášku odešlete e-mailem z adresy uco@mail.muni.cz na adresu své studijní referentky. [Kontakty zde.](#)[Termíny po podání přihlášky, naplnění archivu závěrečné práce a splnění všech podmínek pro účast u SZZ zde.](#)