MUNI
SCI

OMLUVA ABSENCE

Jméno a příjmení, UČO:	
Rodné číslo nebo datum narození:	
Program/obor:	

Začátek absence:	
Konec absence:	

Důvod absence:

…… datum vystavení potvrzení

…… razítko a podpis lékaře

Masarykova univerzita, Přírodovědecká fakulta
Studijní oddělení
Kotlářská 267/2, 611 37 Brno, Česká republika
T: +420 549 49 1405, E: studijni@sci.muni.cz, www.sci.muni.cz