

VYSOKÁ ŠKOLA ZDRAVOTNICKÁ, o.p.s., se sídlem v Praze 5, Duškova 7
Žádost o uznání předchozího vzdělání

Jméno a příjmení: Studijní skupina: Vedoucí učitel ročníku:

Bydliště:

Žádám o uznání předmětu: (nehodící se škrtněte)

Klasifikace: ZK, Z, K

..... v: ZS LS akademického roku:

Při studiu na škole: jsem absolvoval/a podle učebního plánu školy:

Název předmětu

Počet hodin podle učebního plánu

Klasifikace

K žádosti přikládám následující doklady z VŠ (nehodící se škrtněte):

syllabus

index

učební plán školy

jiné (specifikujte):

V Praze dne:

Podpis studenta:

Doporučení vedoucího učitele ročníku

Uznání předchozího studia

DOPORUČUJI

Uznání předchozího studia

NEDOPORUČUJI

V Praze dne:

Podpis vedoucího učitele ročníku:

Doporučení vedoucího katedry

Uznání předchozího studia

DOPORUČUJI

Uznání předchozího studia

NEDOPORUČUJI

V Praze dne:

Podpis vedoucího katedry:

Doporučení prorektora

Uznání předchozího studia

DOPORUČUJI

Uznání předchozího studia

NEDOPORUČUJI

V Praze dne:

Podpis prorektora:

Rozhodnutí rektora

Povoluji uznání předmětu:

- uznání klasifikace předmětu POVOLUJI / NEPOVOLUJI

- od docházky na uvedený předmět OSVOBOZUJI / ČÁSTEČNĚ OSVOBOZUJI

- příslušnému vyučujícímu předložte toto rozhodnutí

- dojednejte s příslušným vyučujícím termín vykonání
ZK, Z, K podle učebního plánu VŠZ

Žádost zamítám z důvodu:

V Praze dne:

Podpis rektora: