

**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):

sylabus 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: