

Jméno a příjmení:
Datum narození:
UKČO¹:
Telefon:
E-mail:

Žádost o změnu formy studia v bakalářském programu SHV

Já, níže podepsaný/podepsaná, žádám o změnu formy studia²:

Zvolte prosím variantu:

a) z **prezenční na distanční**

b) z **distanční na prezenční**

Po zpracování žádosti obdržíte elektronicky podepsané sdělení formou písemnosti v SIS, kterou naleznete pod ikonkou Osobní údaje a nastavení v Příchozích dokumentech.

Datum

Podpis

¹ Číslo osoby slouží k Vaší identifikaci. Číslo naleznete v SIS v osobních údajích nebo pod fotkou na studentském průkazu.

² V souladu se čl. 5 odst. 17 Studijního a zkušebního řádu UK.