**ODVOLÁNÍ PROTI ROZHODNUTÍ O STANOVENÍ POPLATKU**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení\*): | ZADEJTE JMÉNO A PŘÍJMENÍ |
| Osobní číslo\*): | ZADEJTE SVÉ OSOBNÍ ČÍSLO |
| Fakulta: | ZADEJTE FAKULTU |
| Studijní program / obor: | ZADEJTE STUDIJNÍ PROGRAM A OBOR |
| Forma studia: | ZADEJTE FORMU STUDIA |
| Adresa pro doručování: | ZADEJTE DORUČOVACÍ ADRESU |
| Telefon a e-mail: | ZADEJTE TELEFON A EMAIL |
| Rozhodnutí o stanovení poplatku ze dne\*):  | ZADEJTE DATUM VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ |
| Č.j. rozhodnutí\*): | ZADEJTE ČÍSLO JEDNACÍ ROZHODNUTÍ |

\*)povinná pole

a) v této souvislosti žádám (zaškrtněte pouze jednu z možností):

[ ] aby mi na základě rozhodnutí rektora UP nezůstal poplatek v plné výši

[ ] o odložení termínu splatnosti poplatku

Odůvodnění *(v případě nedostatku místa pokračujte na zadní straně listu)*: 1)

ZADEJTE ODŮVODNĚNÍ

Svá tvrzení o důvodech pro snížení či prominutí poplatku, popř. pro odložení termínu jeho splatnosti dokládám níže

uvedenými listinami *(samostatné přílohy připněte, prosím, pevně k žádosti)*:

ZADEJTE NÁZVY LISTIN – SMAŽTE, POKUD ŽÁDNÉ LISTINY NEPŘIKLÁDÁTE

b) v této souvislosti žádám o *(zaškrtněte v případě, že nežádáte o vydání rozhodnutí dle písm.* a)*)*:

[ ] zrušení rozhodnutí, a to z důvodu:

ZADEJTE ODŮVODNĚNÍ – SMAŽTE, POKUD O ZRUŠENÍ ROZHODNUTÍ NEŽÁDÁTE

K této žádosti současně přikládám kopii rozhodnutí o stanovení poplatku spojeného se studiem.

Datum: ZADEJTE DATUM Podpis: