**ŽÁDOST O PROMINUTÍ ZMEŠKÁNÍ LHŮTY PRO PODÁNÍ ODVOLÁNÍ**

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

\*)povinná pole

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

ZADEJTE ODŮVODNĚNÍ VAŠÍ ŽÁDOSTI

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

ZADEJTE NÁZVY LISTIN, KTERÉ PŘIKLÁDÁTE

Datum: ZADEJTE DATUM Podpis žadatele