



ÚSTAV JAZYKOVÉ  
A ODBORNÉ PŘÍPRAVY  
Univerzita Karlova

**ŽÁDOST – studijní záležitosti /APPLICATION – study matters**

**Jméno účastníka vzdělávacího programu/Name of Participant of educational programme:**

.....

**Studijní středisko/Study centre:** *Poděbrady*

**Datum narození/Date of birth:** ..... **Třída/Class:** .....

**Stud. číslo/Student number:** .....

**Tímto žádám o / I hereby request:**

- přerušení studia/*study interruption* od/*from* ..... do/*till* .....
  - z důvodu nemoci/*due to illness*
  - z vážných rodinných důvodů/*for serious family reasons*
  - jiné/*other* .....
  
- ukončení studia/*ending study*<sup>1</sup> ke dni/*by* .....
  - z důvodu nemoci/*due to illness*
  - z vážných rodinných důvodů/*for serious family reasons*
  - jiné/*other* .....
  
- uvolnění z výuky/*excuse from class*<sup>2</sup> od/*from* ..... do/*till* .....
  - z důvodu nemoci / *due to illness*
  - z vážných rodinných důvodů/*for serious family reasons*
  - jiné/*other* .....

<sup>1</sup> Beru na vědomí, že školné za nedokončené studium se dle smlouvy o studiu nevrací automaticky a je nutné předložit zvláštní žádost řediteli studijního střediska. Beru na vědomí, že ukončení studia je hlášeno na Odbor azylové a migrační politiky MV ČR./  
*I note that tuition fees for incomplete studies are not refunded automatically according to the study contract and it is necessary to submit a special application to the director of the study center. I acknowledge that the termination of studies is reported to the Department of Asylum and Migration Policy of the Ministry of the Interior of the Czech Republic.*

<sup>2</sup> Beru na vědomí, že školné za nedokončené studium se dle smlouvy o studiu nevrací automaticky a je nutné předložit zvláštní žádost řediteli studijního střediska. Beru na vědomí, že ukončení studia je hlášeno na Odbor azylové a migrační politiky MV ČR./  
*I note that tuition fees for incomplete studies are not refunded automatically according to the study contract and it is necessary to submit a special application to the director of the study center. I acknowledge that the termination of studies is reported to the Department of Asylum and Migration Policy of the Ministry of the Interior of the Czech Republic.*



ÚSTAV JAZYKOVÉ  
A ODBORNÉ PŘÍPRAVY  
Univerzita Karlova

- změnu studijního oboru/ *change of field of study*

<i>Původní obor studia/Original field of study:</i>	<i>Nový obor studia/New field of study:</i>
<input type="checkbox"/> Technický/ <i>Engineering</i>	<input type="checkbox"/> Technický/ <i>Engineering</i>
<input type="checkbox"/> Ekonomický/ <i>Economics</i>	<input type="checkbox"/> Ekonomický/ <i>Economics</i>
<input type="checkbox"/> Humanitní/ <i>Humanities</i>	<input type="checkbox"/> Humanitní/ <i>Humanities</i>
<input type="checkbox"/> Přírodovědný/ <i>Science</i>	<input type="checkbox"/> Přírodovědný/ <i>Science</i>
<input type="checkbox"/> Lékařský/ <i>Medicine</i>	<input type="checkbox"/> Lékařský/ <i>Medicine</i>
Bližší specifikace/ <i>Details:</i>	

- změnu učebního plánu (viz příloha)/*change of study plan (see attachment)*

V/In *Poděbradech* dne/date .....

Podpis účastníka/*Participant Signature:* .....

Vyjádření a podpis třídního učitele/*Statement and signature of class teacher:*

--

Vyjádření ředitele studijního střediska/*Statement of study centre director:*

**Schvaluji – *I approve.* / Neschvaluji – *I do not approve.***

--

V/In *Poděbradech* dne/date .....

Podpis ředitele studijního střediska / *Signature of study centre director:* .....