

## I. OSOBNÍ ÚDAJE

Příjmení: \_\_\_\_\_ Jméno: \_\_\_\_\_ Titul(y): \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

Arch č.: \_\_\_ / \_\_\_

## II. SEZNAM PŘEDMĚTŮ

| Absolvované předměty, o jejichž uznání žádám |                |               |                                       |    |    | Odpovídající předmět současného studijního plánu |              |                |                          |                 |    | Doporučení vedoucí(ho) ústavu/katedry |             |  | Rozh. děkana   |             |
|--|----------------|---------------|---------------------------------------|----|----|--|--------------|----------------|--------------------------|-----------------|----|---------------------------------------|-------------|--|----------------|-------------|
| Kód předmětu                                 | Název předmětu | Počet kreditů | Způsob ukončení, dosažená klasifikace |    |    |  | Kód předmětu | Název předmětu | Počet kreditů            | Způsob ukončení |    |                                       | Uznat (A/N) | Vyjádření (navrhovaná klasifikace, dif. zkouška aj.) | Datum a podpis | Uznat (A/N) |
|  |                |               | Z                                     | KZ | ZK | Datum  |              |                |                          | Z               | KZ | ZK                                    |             |  |                |             |
|  |                |               | <input type="checkbox"/>              |    |    |  |              |                | <input type="checkbox"/> |                 |    |                                       |             |  |                |             |
|  |                |               | <input type="checkbox"/>              |    |    |  |              |                | <input type="checkbox"/> |                 |    |                                       |             |  |                |             |
|  |                |               | <input type="checkbox"/>              |    |    |  |              |                | <input type="checkbox"/> |                 |    |                                       |             |  |                |             |
|  |                |               | <input type="checkbox"/>              |    |    |  |              |                | <input type="checkbox"/> |                 |    |                                       |             |  |                |             |
|  |                |               | <input type="checkbox"/>              |    |    |  |              |                | <input type="checkbox"/> |                 |    |                                       |             |  |                |             |
|  |                |               | <input type="checkbox"/>              |    |    |  |              |                | <input type="checkbox"/> |                 |    |                                       |             |  |                |             |
|  |                |               | <input type="checkbox"/>              |    |    |  |              |                | <input type="checkbox"/> |                 |    |                                       |             |  |                |             |
|  |                |               | <input type="checkbox"/>              |    |    |  |              |                | <input type="checkbox"/> |                 |    |                                       |             |  |                |             |
|  |                |               | <input type="checkbox"/>              |    |    |  |              |                | <input type="checkbox"/> |                 |    |                                       |             |  |                |             |
|  |                |               | <input type="checkbox"/>              |    |    |  |              |                | <input type="checkbox"/> |                 |    |                                       |             |  |                |             |