

Žádost o komisionální přezkoušení

Jméno: **Třída:**

Datum narození: **Místo narození:**

Adresa:

.....

Zdůvodnění:

Z důvodu nesplnění studijních povinností v řádných termínech žádám o komisionální přezkoušení.

Předmět:

.....

Vyučující:

.....

.....

datum

.....

podpis žadatele