HUSITSKÁ TEOLOGICKÁ FAKULTA
Univerzita Karlova

ŽÁDOST O ZMĚNU ISP

Studijní program:	Teologie
Studijní obor:	
Jméno, příjmení, tituly:	
Ročník studia	
Kontaktní adresa:	
Telefon, mobil, e-mail:	

Žádost o:

***Původní plánovaný termín splnění povinnosti:**	
***Nový termín splnění povinnosti:**	

V Praze dne: **Podpis školitele:**

V Praze dne: **Podpis studenta:**

Schváleno oborovou radou doktorského studijního programu/oboru …… dne:

V Praze dne: **Předseda oborové rady:**

*- v případě nové studijní povinnosti bude kolonka "původní plánovaný termín" proškrtnuta a datum plánovaného splnění zapsán do kolonky „nový termín splnění"

- v případě zrušení studijní povinnosti bude v kolonce "původní plánovaný termín" zapsáno datum původně uvedené v ISP a do kolonky „nový termín splnění" zapsáno „zrušeno"