

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Studijní program:

UKČO¹:

Kontaktní adresa:

Telefon:

E-mail:

Žádost o přerušení studia

- Na období do ²
- Po dobu uznané doby rodičovství
- Do konce maximální doby studia (v případě, že máte již studium přerušeno na základě splněných povinností a potřebujete jej prodloužit, bude Vám přerušení studia nastaveno do konce maximální doby studia)

Odůvodnění žádosti ³:

- Na základě splněných studijních povinností k postupu do dalšího úseku studia (patří zde i situace, kdy píšete pouze závěrečnou práci)
- Na základě uznané doby rodičovství
- Ze zdravotních/sociálních důvodů, které doložíte lékařskou zprávou (studium je v těchto případech přerušeno nejdéle do konce akademického roku)
- Jiné důvody

¹ Číslo osoby slouží k Vaší identifikaci. Číslo naleznete v SIS v osobních údajích nebo pod fotkou na studentském průkazu.

² Můžete zvolit délku přerušení studia např. do konce akademického roku (AR), semestru či k termínu přihlášení se pro odevzdání závěrečné práce (data jsou vždy uvedena v harmonogramu AR).

³ Zvolte prosím jednu z nabízených možností.

Dovolujeme si Vás informovat, že v souladu s ustanovením § 74 odst. 1 správního řádu je spojen počátek přerušení studia se dnem **nabytí právní moci rozhodnutí o přerušení studia**.

Na zpracování žádosti a vydání rozhodnutí je správní lhůta **30 dní**. Až po nabytí právní moci se údaj o přerušení studia zanesse do SIS. Pokud v žádosti uvedete konkrétní datum počátku přerušení, bude platné pouze v případě, že nejpozději tento den nabude rozhodnutí o přerušení právní moci.

Datum

Podpis

Prohlašuji, že se vzdávám práva na odvolání se proti rozhodnutí o přerušení studia, je-li mé žádosti kladně vyhověno.

Podpis

Pokud se práva na odvolání nevzdáte ihned, můžete se odvolat po převzetí dopisu během 15denní lhůty. Pokud této lhůty nevyužijete, studium je Vám v SIS přerušeno až po jejím uplynutí.