

Individuální studijní plán v průběhu uznané doby rodičovství

Jméno studenta/studentky:

Os. číslo:

Studijní program/obor:

Ročník:

Semestr:

Předměty:

Plánovaný termín splnění do:

Podpis studenta/studentky:

Vyjádření proděkanky pro studijní a sociální záležitost: