

I. ЛИЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Фамилия:	_____	Имя:	_____
Титул(ы):	_____	Дата рождения:	_____
Постоянное место жительства:	_____		
Контактный адрес:	_____		
Телефон:	_____	E-mail:	_____

II. ДАННЫЕ ОБ ОБУЧЕНИИ

Факультет/институт:	_____	Учебный год:	_____	Курс:	_____
Тип обучения:	<input type="radio"/> бакалавриат / <input type="radio"/> магистратура	Форма обучения:	<input type="radio"/> очная / <input type="radio"/> очно-заочная		
Программа обучения, специальность:	_____				

III. ДАННЫЕ О ЗАЯВЛЕНИИ

Прошу о прерывании обучения в период (от-до):	_____	
Общий период прерывания обучения (количество семестров):	_____	
Основание для подачи заявления:	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	
_____	_____	_____
Дата		Подпись заявителя

Внимание

- К прерыванию обучения относятся параграфы 6, 7 и 8 статьи 17 Правил обучения и аттестации студентов ЧТУ в Праге (ПОАС). Минимальным сроком прерывания является один семестр. На момент прерывания, человек не является студентом. В экзаменационный период обучения прерывание обучения возможно только по серьезным причинам. Прерывание обучения также не может быть разрешено в случае, если после прерывания обучения, студент должен был бы прекратить обучение в соответствии с пунктом 1b параграфа 56) Закон № 111/1998 Сб. и пунктом 5b статьи 20 ПОАС.
- За исключением важных (особенно по здоровью) причин, можно прервать обучение только после успешного завершения первого учебного года

IV. РЕШЕНИЕ ДЕКАНА/ДИРЕКТОРА

<input type="radio"/> Удовлетворяю, обучение прерывается на период (от-до): _____	
<input type="radio"/> Не удовлетворяю, по причине: _____	
_____	_____
Дата	Подпись декана/директора