|  |
| --- |
|  **Žádost o prodloužení zkouškového období**  |

Jméno a příjmení studenta (hodnost, ČOZ, nar.):

Adresa trvalého bydliště (vč. PSČ)

Obor vzdělávání

Studijní skupina

 Praha

Vyšší policejní škola a Střední policejní škola

Ministerstva vnitra v Praze

Pod Táborem 102/5

190 24 Praha 9 - Hrdlořezy

**Žádost o prodloužení zkouškového období**

Žádám o prodloužení zkouškového období od ……………. do …………………...

z níže uvedeného/ných modulu/ů.

Modul:

Odůvodnění žádosti:

 ……………………….

 podpis

Vyjádření vedoucího učitele studijní skupiny: DOPORUČUJI - NEDOPORUČUJI[[1]](#footnote-1)\*

Praha:

 ….……………………..

 jméno VUSS a podpis

 …………………………

 garant studia

Vyjádření ZŘV: plk. Mgr. Josef DOBSA NE - DOPORUČUJI

Rozhodnutí ŘŠ: plk. Mgr. Ivana JEŽKOVÁ, MBA NE – SCHVALUJI

1. \* nehodící se škrtněte [↑](#footnote-ref-1)