|  |
| --- |
| **Žádost o opakování ročníku** |

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

Adresa trvalého bydliště

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 opakování ročníku**

Důvod žádosti:

……………………….

podpis

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

V Praze: ….……………………..

 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)