



Příjmení a jméno studenta: \_\_\_\_\_  
Datum narození: \_\_\_\_\_  
Studijní program: \_\_\_\_\_  
Ročník: \_\_\_\_\_  
Forma studia: \_\_\_\_\_

### ŽÁDOST pro SPOP

Žádám o přerušeni konání praxe/stáže<sup>1</sup> z důvodu uzavření spolupracující instituce v návaznosti na opatření s prevencí šíření epidemie koronaviru (COVID-19).

Zkratka studijního předmětu: (praxe, stáž, exkurse)		
Název studijního předmětu:		
Název přijímající instituce (škola, zařízení):		
Adresa instituce:		
Kontakt na osobu v rámci přijímající instituce:		
Datum předpokládaného znovuzahájení přerušené praxe, stáže:		
Bude mi umožněno konat praxi, stáž ve stejně instituci? <sup>1</sup>	ANO	NE

Dne

Podpis žadatele:

#### Vyjádření/souhlas metodika:

Za katedru/ústav .....

.....

\*

podpis metodika

<sup>1</sup> Nehodící se škrtněte

\*V případě dvouoborového studia, vyjádření obou metodiků kateder