**Žádost o termín 2. opravné (komisionální) zkoušky**

**Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………..**

**Studijní skupina: ……………………………………………………………………………..**

**Vedoucí studijní skupiny: ……………………………………………………………………………..**

**Datum žádosti: ……………………………………………………………………………..**

**Adresa studenta: ……………………………………………………………………………..**

**E-mail: ……………………………………………………………………………..**

**Tel.: ……………………………………………………………………………..**

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o povolení termínu 2. opravné (komisionální) zkoušky z modulu …………………………………….., za zimní/letní období školního roku ……………………….. z důvodu nesplnění podmínek zkoušky v řádném ani 1. opravném termínu.

S pozdravem

*podpis studenta*

**Vyjádření ředitele školy**

Termín 2. opravné (komisionální) zkoušky:POVOLUJI / NEPOVOLUJI

Termín 2. opravné (komisionální) zkoušky: …………………………………………………………………………..

Předseda komise: …………………………………………………………………………..

Zkoušející: …………………………………………………………………………..

Přísedící: …………………………………………………………………………..

Datum vyřízení žádosti: …………………………………………………………………………..

Ing. Mgr. Lukáš Zouhar

 ředitel školy