



# ŽÁDOST O PŘEZKOUMÁNÍ ROZHODNUTÍ O NEPŘIZNÁNÍ UBYTOVACÍHO STIPENDIA

## I. ÚDAJE O PŘEDMĚTNÉM ROZHODNUTÍ

Rozhodnutí č.j.:	_____	ze dne:	_____
------------------	-------	---------	-------

## II. OSOBNÍ ÚDAJE

Příjmení:	_____	Jméno:	_____
Titul(y):	_____	Datum narození:	_____
Trvalé bydliště:	_____		
Kontaktní adresa:	_____		
Telefon:	_____	E-mail:	_____

## III. STUDIJNÍ ÚDAJE

Fakulta/ústav:	_____	Akademický rok:	_____	Ročník:	_____
Typ studia:	<input type="radio"/> bakalářské / <input type="radio"/> magisterské	Forma studia:	<input type="radio"/> prezenční / <input type="radio"/> kombinované		
Studijní program, obor:	_____				

## IV. ÚDAJE K ŽÁDOSTI

Odůvodnění žádosti:

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Podpis studenta(ky)

## V. VYJÁDRĚNÍ DĚKANA(KY)/ŘEDITELE(KY)

<input type="radio"/> Student(ka) má nárok na ubytovací stipendium	
<input type="radio"/> Bez nároku z důvodu:	<input type="radio"/> Překročení standardní doby studia v aktuálním studiu
<input type="radio"/> Ukončené studium	<input type="radio"/> Překročení standardní doby studia v souběžném studiu
<input type="radio"/> Přerušené studium	<input type="radio"/> Místo trvalého pobytu je v okrese, v němž je místo studia
<input type="radio"/> Jiná forma studia než prezenční	<input type="radio"/> Nerozpočtové studium
<input type="radio"/> Nejde o první studium nebo na něj navazující	

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Podpis děkana(ky)/ředitele(ky)