

Vzdání se práva podat odvolání

Já, (*jméno, příjmení*).....,
dat. nar. (*datum narození*)
trvale bytem: (*adresa*).....
se vzdávám práva podat odvolání proti rozhodnutí č. j. (*číslo jednací*).....
ze dne (*datum*).....

V dne

podpis studenta

Vzdání se práva podat odvolání bylo doručeno na studijní oddělení dne:

Studijní referentka (podpis):