



## ŽÁDOST O UZNÁNÍ ZKOUŠEK

---

**Jméno a příjmení:**

**Osobní číslo:**

**Adresa, PSČ:**

**Forma studia:**

**Studijní program, ročník:**

---

Žádám o uznání zkoušek a zápočtů z předmětů uvedených v přehledu na zadní straně, které jsem vykonal(a)

na vysoké škole

fakultě

,na které jsem studoval(a) v období od  
studuji od .

do

nebo v současné době

**Datum:**

**Podpis žadatele:**

## Rozhodnutí děkana

**Datum:**

**Podpis:**



Fakulta zemědělská  
a technologická  
Faculty of Agriculture  
and Technology

Jihočeská univerzita  
v Českých Budějovicích  
University of South Bohemia  
in České Budějovice

Žádost u uznání zkoušek

| Předchozí studium na VŠ |                                                          |                                  |                    | Současné studium na FZT JU  |                   |                                                  |                                           |                          |
|-------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|
| #                       | Název předmětu přesně podle stud. výkazu nebo vysvědčení | Datum zkoušky (zápočtu) a známka | Jméno zkoušejícího | Vyjádření garanta předmětu* | Uznáno se známkou | Přesná zkratka předmětu dle stud. plánu studenta | Vyjádření vedoucího* / tajemníka* katedry | Vyjádření děkana* FZT JU |
| 1                       |                                                          |                                  |                    |                             |                   |                                                  |                                           |                          |
| 2                       |                                                          |                                  |                    |                             |                   |                                                  |                                           |                          |
| 3                       |                                                          |                                  |                    |                             |                   |                                                  |                                           |                          |
| 4                       |                                                          |                                  |                    |                             |                   |                                                  |                                           |                          |
| 5                       |                                                          |                                  |                    |                             |                   |                                                  |                                           |                          |
| 6                       |                                                          |                                  |                    |                             |                   |                                                  |                                           |                          |
| 7                       |                                                          |                                  |                    |                             |                   |                                                  |                                           |                          |
| 8                       |                                                          |                                  |                    |                             |                   |                                                  |                                           |                          |

\*Souhlasím / Nesouhlasím + podpis