



Žádost o komisionální zkoušku

dle § 6, vyhlášky 10/2005 Sb. o vyšším odborném vzdělávání

Student

Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Adresa trvalého pobytu, PSČ	
Telefon	E-mail
Místo a datum podpisu	Podpis studenta

Hodnocení žáka

Předmět	Vyučující předmětu
Obor	Studijní skupina
Školní rok/období	Současné hodnocení
Důvod (zaškrtněte, případně doplňte podrobnější zdůvodnění) <input type="checkbox"/> 2. opravná zkouška (ředitelský termín) <input type="checkbox"/> přezkoušení z důvodu pochybností o správnosti hodnocení <input type="checkbox"/> rozdílová zkouška	

Vyplňuje škola

Termín komisionálního přezkoušení (stanovuje ředitel školy)		
Komise	Předseda	
	Zkoušející	
	Přisedící	
Ve Vsetíně, dne		
Mgr. Martin Metelka, ředitel školy		Podpis ředitele