##  VYSOKÁ ŠKOLA POLYTECHNICKÁ JIHLAVA

 tel.: 567141111, fax: 567300727, e-mail: vspj@vspj.cz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení ...........................................… Obor ……………………...................

Semestr výjezdu .......... ….. Akademický rok výjezdu......................

Počet získaných kreditů celkem………

(1.semestr………, 2.semestr………., 3.semestr……….,4.semestr………., 5.semestr……....)

### Ž Á D O S T

Žádám o udělení souhlasu k absolvování části studia na zahraniční VŠ a o současné studování předmětů na VŠPJ bez průběžného absolvování výuky.

Název zahraniční VŠ …………………………………………………………. www adresa zahraniční VŠ …………………………………………………….

Datum zahájení zahraničního studia …………………………………………..

Datum ukončení zahraničního studia …………………………………………

1. STUDIJNÍ PLÁN

Tab. č. 1. Seznam předmětů plánovaných pro studium na zahraniční VŠ a odpovídající ekvivalenty předmětů na VŠPJ (pokud existují) s příslušnými počty kreditů

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název předmětu (zahraniční VŠ)**  | **ECTS**  | **Název předmětu (VŠPJ)**  | **Kredity** **(VŠPJ)**  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **C E L K E M**  |  | **C E L K E M**  |   |

Tab. č. 2. Seznam plánovaných předmětů zapisovaných současně na VŠPJ při studiu bez průběžného absolvování výuky a příslušný počet kreditů

|  |  |
| --- | --- |
| **Název předmětu**  | **Kredity**  |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| **C E L K E M**  |   |

Datum ................ …………………………….

 podpis žadatele

1. VEDOUCÍ MEZINÁRODNÍHO ODDĚLENÍ

Datum ................ ……………………………………….

 podpis vedoucí mezinárodního oddělení

1. GARANT ZAHRANIČNÍCH MOBILIT OBOROVÉ KATEDRY

Vyjádření (doporučení / nedoporučení, komentář)

Datum ................ …………………………………….

 podpis garanta zahraničních mobilit

Datum převzetí žádosti (vyplní SO) ……………

1. PROREKTORKA PRO STUDIUM

Souhlasím / Nesouhlasím

V Jihlavě dne ................ ……………………………………….

 podpis prorektorky pro studium

##  VYSOKÁ ŠKOLA POLYTECHNICKÁ JIHLAVA

 tel.: 567141111, fax: 567300727, e-mail: vspj@vspj.cz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení ................................................ Obor .................

Semestr výjezdu .......... Akademický rok výjezdu ......................

### Ž Á D O S T

Žádám o potvrzení shody předmětu absolvovaného na zahraniční vysoké škole s předmětem z příslušného doporučeného studijního plánu VŠPJ.

Název předmětu

(anglicky) …………………………………………………………………………..

Název předmětu ………………………………………………………………………….

(česky – přesné znění předmětu dle doporučeného studijního plánu)

Datum ................ …………………………….

 podpis žadatele

Přílohy ...........................

Rozhodnutí vedoucího katedry Souhlasím / Nesouhlasím

V Jihlavě dne ................ ……………………………………….

 podpis vedoucího katedry

##  VYSOKÁ ŠKOLA POLYTECHNICKÁ JIHLAVA

 tel.: 567141111, fax: 567300727, e-mail: vspj@vspj.cz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení ................................................. Obor .................

Semestr výjezdu .......... Akademický rok výjezdu ......................

### Ž Á D O S T

Žádám o započtení předmětu absolvovaného na zahraniční vysoké škole jako volitelného předmětu.

Název předmětu

(anglicky) …………………………………………………………………………..

Název předmětu

(česky) …………………………………………………………………………..

Datum ................ …………………………….

Přílohy ......................... podpis žadatele

Rozhodnutí prorektorky pro studium Souhlasím / Nesouhlasím

V Jihlavě dne ................ ……………………………………….

 podpis prorektorky pro studium