**Jméno a příjmení:**

**Datum narození:**

**Trvalé bydliště**

**Kontaktní adresa:**

**Telefon, e-mail:**

**ŽÁDOST O VYLOUČENÍ / PRODLOUŽENÍ**

**-práce ze zveřejnění od školitele** \*)

**-příloh práce ze zveřejnění od školitele** \*)

**-prodloužení lhůty pro zveřejnění práce od školitele** \*)

**Typ závěrečné práce:**

**Název závěrečné práce:**

**Odůvodnění žádosti\*\*):**

Datum: Podpis žadatele:

**Vyjádření příslušného proděkana 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy:**

Datum: Podpis proděkana:

**Rozhodnutí / vyjádření děkana 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy:**

Datum: Podpis děkana:

**Výsledek rozhodnutí rektora o vyloučení závěrečné práce:**

\* Nevyhovující škrtněte.

\*\* Max. 2400 znaků, u návrhů na prodloužení lhůty zadejte navrhovaný počet dnů v rozsahu 21-548