**Žádost o povolení**

**změny vedoucího odborné práce v rámci SRZ**

JMÉNO STUDENTA: ……………………………………………………………………………………………………………..

OSOBNÍ ČÍSLO / ROČNÍK: ……………………………………………………………………………………………………..

SCHVÁLENÉ TÉMA PRÁCE: ………………………………….………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

PŮVODNÍ VEDOUCÍ ODBORNÉ PRÁCE: ..………………………………………………………………………….……

NOVÝ VEDOUCÍ ODBORNÉ PRÁCE: ….………………………………………………….………………………………

ŠKOLÍCÍ PRACOVIŠTĚ: …………………………………………………………………………………………………………..

..........................................................

Podpis školitele

..................................... ..........................................................

Datum Podpis studenta

# V yjádření přednosty ústavu / kliniky:

souhlasím nesouhlasím

..................................... ............................................

Datum Podpis

# V yjádření děkana:

souhlasím nesouhlasím

..................................... ............................................

Datum Podpis