**Žádost o povolení změny tématu odborné práce v rámci SRZ**

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

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

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

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

NÁVRH ZMĚNY TÉMATU PRÁCE: …………………………………………………………………………………….……

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

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

ŠKOLITEL: …………………………………………………………………………………………….………………………………

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

Podpis školitele

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

Datum Podpis studenta

# V yjádření přednosty ústavu / kliniky:

souhlasím nesouhlasím

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

Datum Podpis

# V yjádření děkana:

souhlasím nesouhlasím

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

Datum Podpis