**Žádost o opakování závěrečné zkoušky**

Příjmení a jméno žadatele:

Datum narození: Místo narození:

Bydliště žadatele:

Telefon: E-mail:

studovaný obor: ročník:

**Žádám o opakování závěrečné zkoušky:**

Školní rok:

Měsíc:

Část zkoušky (písemná, praktická, ústní):

datum podpis žadatele