**Žádost o předtermín zkoušky a vyjádření zkoušejícího učitele**

***STUDENT:***

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………

Třída: …………………

# Obor: \*) ICT – AEL – CAD – PDE – VSČ – CER – BPČ – SOP – DVS - PMP

# Forma vzdělávání: denní / dálková / denní s IP / kombinovaná

Školní rok: .… / .… Předmět: …………………………….

Ve Varnsdorfu dne: …………………………

Podpis studenta: …………………………….

***ZKOUŠEJÍCÍ UČITEL:***

Vyjádření vyučujícího ………………………………………………………….

Termín - zápočtu, klasifikovaného zápočtu, zkoušky: …………………………

Ve Varnsdorfu dne: ……………………….

Jméno a podpis zkoušejícího učitele: ………………………………………….

**SCHVALUJE:**

Doporučil - schválil zástupce ředitele VOŠ:

Dne:

**VOŠ/P/12/2019**