

# Ž Á D O S T   S T U D E N T A

## o uznání předmětu z programu ERASMUS+:

.....

Jméno a příjmení:

Centrální ID osoby:

Datum narození:

E-mail:

Mobil:

Adresa bydliště:

Studijní program:

Ročník:

St. skupina:

Žádám o uznání výše uvedeného předmětu, který jsem absolvoval/a na *(doplňte název školy)*:

.....

Datum absolvování předmětu: .....

Ekvivalentní předmět na LF HK: .....

Příloha žádosti: *Sylaby předmětu*

Datum:

Podpis:

### **Vyjádření garanta předmětu:**

a) Absolvovaný předmět ..... je adekvátní svým rozsahem a naplní předmětu ..... vyučovanému na Lékařské fakultě v Hradci Králové v plném rozsahu.

b) Absolvovaný předmět ..... je svým rozsahem a naplní jen částečně adekvátní předmětu ..... vyučovanému na Lékařské fakultě v Hradci Králové, a proto doporučuji vykonat rozdílovou zkoušku z následujícího:  
.....  
.....  
.....

c) Absolvovaný předmět ..... není svým rozsahem a naplní adekvátní předmětu ..... vyučovanému na Lékařské fakultě v Hradci Králové, a proto nedoporučuji jeho uznání, jelikož se neshoduje v následujícím:.....  
.....  
.....  
.....

V Hradci Králové dne .....  
(jméno a podpis garanta předmětu, razítko)

### **Rozhodnutí děkana fakulty:**

Souhlasím/nesouhlasím s uznáním předmětu s výsledkem .....

a přiznávám ..... kreditů.

V Hradci Králové dne .....  
(podpis děkana)