**Odvolání proti rozhodnutí o vyměření poplatku za prodloužení doby studia**

Příjmení, jméno: …………………………………………………….. Datum narození: ……………………………

Kontaktní adresa: ………………………………………………………………………………………………………..

Č. j. rozhodnutí o vyměření poplatku: …………………………………… ze dne: ……………………………………….

Fakulta: …………….. Ročník: ……………… Obor: ………………………………………………………………………...

Odvolávám se proti rozhodnutí o vyměření poplatku za překročení standardní doby studia a žádám o (zaškrtněte):

**□ prominutí poplatku □ snížení poplatku □ odložení splatnosti poplatku □ rozložení splatnosti poplatku**

Z důvodu (zaškrtněte):

**□ mimořádně obtížné studijní, sociální, zdravotní nebo rodinné situace (stručné zdůvodnění je třeba doložit
 např. lékařskou zprávou, potvrzením o pobírání sociálních dávek, úmrtním listem v případě osiření, atd.)**

**□ pobírání prospěchového nebo sociálního stipendia na VŠCHT Praha (doložit rozhodnutím fakulty)**

**□ mimořádné odborné nebo společenské reprezentace VŠCHT Praha (doložit potvrzením fakulty)**

**□ jiné mimořádné důvody (popište níže)**

Přiložené doklady:

Datum: ………………………… .. Podpis studenta: ………………………………

**Vyjádření děkana(ky) k žádosti:**

□ doporučuji ponechat vyměřený poplatek

□ doporučuji prominout poplatek

□ doporučuji snížit poplatek na: …………………………………………………......................................................

□ doporučuji odložit splatnost poplatku do: …………………………………………………………………………

□ doporučuji rozložit splatnost poplatku na splátky: ………………………………………………………………..

Datum: ………………………… Podpis děkana(ky): ……………………………..

**Rozhodnutí rektora(ky) k žádosti:**

Datum: ………………………… Podpis rektora(ky): ……………………………..