**ŽÁDOST O ODLOŽENÍ PLNĚNÍ STUDIJNÍCH POVINNOSTÍ**

**ZE ZDRAVOTNÍCH DŮVODŮ**

podle Čl. 4 Opatření děkana č. 7/2017

|  |
| --- |
| Doručena dne[[1]](#footnote-1) |

Nastanou-li na straně studenta zdravotní okolnosti znemožňující mu účast ve výuce nebo průběžné či závěrečné plnění studijních povinností, rozhodne děkan na žádost studenta podle závažnosti onemocnění, charakteru studijních povinností, a povahy plnění, které má být odloženo, o odložení plnění průběžných studijních povinností nebo o odložení ukončení předmětu, a to o dobu, po kterou z doložené zdravotní neschopnosti vyplývá studentova nemožnost plnit, zvětšenou o přiměřenou dobu k realizaci plnění.

Děkan žádosti nevyhoví, pokud student nedoloží zdravotní neschopnost postupem podle článku 7 nebo nebude možné ji ověřit (čl. 6 odst. 4), nebo pokud by doba odložení přesáhla nejzazší termín zkouškového období nebo jiný termín, v němž je možné a účelné povinnosti splnit, zejména pak přesáhla-li by termín ukončení sportovního kurzu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení**  **studenta** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Doručovací adresa** |  |
| **Osobní číslo** |  |
| **Studijní program** |  |
| **Studijní obor** |  |
| **Rok/semestr studia** |  |
| **Studijní referentka[[2]](#footnote-2)** |  |

**Žádám o odložení plnění studijních povinností v těchto předmětech[[3]](#footnote-3)**

**Odůvodnění[[4]](#footnote-4)**

**Seznam příloh[[5]](#footnote-5)**

*Datum a podpis studenta:*

**Návrh proděkana pro studium:**

Navrhuji povolit prodloužení doby na splnění studijních povinností nejpozději do

*Datum a podpis proděkana:*

**Vyjádření děkana fakulty:**

Povoluji/nepovoluji6 prodloužení doby na splnění studijních povinností nejpozději do

*Datum a podpis děkana:*

***Studijní referentka informuje studenta a katedru o rozhodnutí děkana dopisem.***

1. Studijní referentka uvede datum, své jméno a podpis. [↑](#footnote-ref-1)
2. Uveďte jméno studijního referentky pro Vaše studium ke dni podání žádosti. [↑](#footnote-ref-2)
3. Uveďte označení a název předmětu, popř. více takových předmětů. [↑](#footnote-ref-3)
4. Stručně uveďte dopad zdravotní neschopnosti doložené v příloze na Vaše možnosti splnit jednotlivé průběžné studijní povinnosti a jednotlivé požadavky na ukončení předmětu, a to ve stanovených termínech. [↑](#footnote-ref-4)
5. Skutečnosti, jichž se student dovolává, musí důvěryhodným způsobem doložit, a to ve formě číslovaných příloh. Vždy musí být doložena zdravotní neschopnost, a to buď prostřednictvím rozhodnutí o vzniku dočasné pracovní neschopnosti podle § 60 zákoníku práce (tzv. neschopenky), anebo prostřednictvím stanoveného formuláře (Potvrzení zdravotní neschopnosti) dostupného na adrese

   <http://www.pf.jcu.cz/structure/other_departments/studijni_oddeleni/form.php>. Okruh dalších příloh není stanoven, záleží tedy na studentovi, čím dalším doloží důvody, které tvrdí.

   6 Nehodící se škrtněte. [↑](#footnote-ref-5)