



FILOZOFICKÁ
FAKULTA

Omluva absence

Vyplní lékař

Jméno, příjmení	
Rodné číslo <i>nebo datum narození</i>	
Bydliště <i>ulice, město, PSČ</i>	

Začátek absence*:

Konec absence:

Důvod absence:

.....
Datum vystavení potvrzení

.....
Razítko a podpis lékaře

Vyplní student

UČO	
Studijní obor(y)	

***) Omluvenku je nutné na studijní oddělení doručit nejpozději do 5 prac. dnů od začátku absence.**

Masarykova univerzita, Filozofická fakulta

Amá Nováka 1/1, 602 00 Brno, Česká republika
T: +420 549 49 1510, E: info@phil.muni.cz, www.phil.muni.cz
Bankovní spojení: KB Brno-město, ČÚ: 85636621/0100, IČ: 00216224, DIČ: CZ00216224
V odpovědi prosím uvádějte naše číslo jednací.



FILOZOFICKÁ
FAKULTA

Omluva absence

Vyplní lékař

Jméno, příjmení	
Rodné číslo <i>nebo datum narození</i>	
Bydliště <i>ulice, město, PSČ</i>	

Začátek absence*:

Konec absence:

Důvod absence:

.....
Datum vystavení potvrzení

.....
Razítko a podpis lékaře

Vyplní student

UČO	
Studijní obor(y)	

***) Omluvenku je nutné na studijní oddělení doručit nejpozději do 5 prac. dnů od začátku absence.**

Masarykova univerzita, Filozofická fakulta

Amá Nováka 1/1, 602 00 Brno, Česká republika
T: +420 549 49 1510, E: info@phil.muni.cz, www.phil.muni.cz
Bankovní spojení: KB Brno-město, ČÚ: 85636621/0100, IČ: 00216224, DIČ: CZ00216224
V odpovědi prosím uvádějte naše číslo jednací.

