**Předběžný souhlas vedoucího katedry**

(jen pro zájemce o prezenční formu studia DRS)

Studijní program:

Jméno uchazeče:

Jméno vedoucího katedry:

Jméno školitele, který dal předběžný souhlas:

V případě přijetí jako prezenčního studenta DRS dávám předběžný souhlas se zařízením na katedru č.:

Datum: Podpis vedoucího katedry: