 **TRIVIS - Střední škola veřejnoprávní a Vyšší odborná škola prevence kriminality**

**a krizového řízení Praha,s. r. o.**

**Hovorčovická 1281/11, 182 00 Praha 8**

**OR vedený Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 50353**

**Telefon a fax: 283911561 E-mail :** **vos@trivis.cz** **IČO 25 10 91 38**

**Žádost o komisionální přezkoušení**

Jméno a příjmení studenta:…………………………………………

Třída: ...……….

Z předmětu:………………………………………………………...

Za…. ročník letního/zimního období školního roku ……………...

Důvod:

V ………… dne ………. …………………………………

 podpis studenta

termín konání …………. ………………………………...

 podpis zkoušejícího

 ……………………………….

 vyjádření a podpis ředitele