



**Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická,  
Šumperk, příspěvková organizace**  
**787 01 Šumperk, Kladská 234/2. tel: 583 213 074, fax: 583 213 673**  
e-mail: [reditel@szssumperk.cz](mailto:reditel@szssumperk.cz)  
[www.szssumperk.cz](http://www.szssumperk.cz)

Jméno a příjmení studenta/studentky: .....  
Ulice a č.p.: .....  
PSČ a obec: .....  
Telefon: .....  
e-mail: .....

## **Žádost o změnu tématu absolventské práce**

Jméno, příjmení: .....  
Datum narození: .....  
Obor vzdělání: .....  
Ročník: ..... Studijní skupina: .....

Žádám o změnu tématu absolventské práce.

Původní téma: .....  
Nové téma: .....

Datum: .....  
.....  
podpis studenta/studentky

### **Vyjádření vedoucí studijní skupiny:**

souhlasím  
 nesouhlasím  
.....  
datum, podpis

### **Vyjádření ředitelky školy dne: .....**

žádosti se vyhovuje  
 žádosti se nevyhovuje  
.....  
Mgr. Zuzana Gondová  
ředitelka školy

Na vědomí:

- student/studentka
- ředitelka školy
- vedoucí studijní skupiny