**Omluva absence**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení, UČO:** |  |
| **Rodné číslo**  nebo datum narození: |  |
| **Program/obor:** |  |
| Začátek absence: |  |
| Konec absence: |  |
| Důvod absence: | |

…………………………… ………………………………………….

datum vystavení potvrzení razítko a podpis lékaře