Příloha č. 2

Odvolání garanta předmětu

Jméno zaměstnance:

UČO:

Pracoviště zaměstnance:

Sdělení

Na základě rozhodnutí vedoucího skupiny ……..……nebudete počínaje …… vykonávat činnost garanta předmětu ……

V Českých Budějovicích dne ……

……
jméno a podpis vedoucího skupiny

V Českých Budějovicích dne ……

……
jméno a podpis ZŘ VVTČ/ředitele ústavu

V Českých Budějovicích dne ……

……
jméno a podpis zástupce ředitele ústavu pro pedagogickou činnost

Převzal (datum a podpis):