**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):