

Žádost o zaslání dokladů o absolvování studia

Jméno, příjmení absolventa:

Datum, místo narození:

Název programu, forma:

Označte typ studia: bakalářské - dvouleté navazující - doktorské

Osobní číslo z IS/STAG nebo rodné číslo:

Telefon: E-mail:

Žádám o zaslání dokladů o úspěšném ukončení studia (diplomu, dodatku k diplomu) na níže uvedenou adresu v České republice.

Jméno, příjmení adresáta:

Adresa:

.....

Datum: **Podpis absolventa:**

ORIGINÁL žádosti zašlete na adresu (neposílat sken): Univerzita Hradec Králové
Studijní oddělení FIM
Rokitanského 62
500 03 Hradec Králové