

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

ADRESA VČETNĚ PSČ:

DATUM NAROZENÍ: ROČNÍK STUDIA:

ZKRATKA STUDIJNÍHO PROGRAMU/OBORU:

FORMA STUDIA: OSOBNÍ ČÍSLO STUDENTA:

OZNÁMENÍ O ZANECHÁNÍ STUDIA

Oznamuji, že dle § 56 odst. 1, písmeno a) zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů v platném znění (dále jen zákon) **zanechávám studia.**

Beru na vědomí, že dnem ukončení studia je den, kdy je FF UHK toto oznámení doručeno. Ke dni ukončení studia přestávám být studentem dle § 61 odst. 2 zákona a pozbývám práv studenta dle § 62 téhož zákona.

Beru na vědomí, že po ukončení studia jsem povinen neprodleně vyrovnat všechny své závazky vůči UHK a fakultě (uhrazení vyměřeného poplatku za delší dobu studia, vrácení vypůjčených knih z knihovny apod.)

Požaduji zaslání potvrzení o studiu a přehledu o absolvovaných předmětech:

ANO NE (zaškrtněte).

.....

datum

.....

podpis studenta