

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

ADRESA VČETNĚ PSČ:

DATUM NAROZENÍ: ROČNÍK STUDIA:

ZKRATKA STUDIJNÍHO PROGRAMU/OBORU:

FORMA STUDIA: ID STUDENTA:

ŽÁDOST O UZAVŘENÍ STUDIA A PŘIHLÁŠENÍ NA STÁTNÍ ZÁVĚREČNOU ZKOUŠKU

Žádám o uzavření studia *
(doložit Zápisový list A)

studium již uzavřeno *

Žádám o přihlášení na SZZ *

(označte jednu nebo dvě možnosti)

Přihlašuji se na tyto části státní závěrečné zkoušky (jednou částí SZZ je i obhajoba):

název části SZZ	měsíc/rok konání SZZ

.....

datum

.....

podpis studenta