

Jméno a příjmení:

Číslo studenta:

Datum narození:

Rok studia:

Forma studia:

Telefon:

Obor studia:

ZANECHÁNÍ STUDIA

Zanechávám svého studia na Pedagogické fakultě Univerzity Hradec Králové podle § 56 odst. 1 písm. a) zákona č. 111/1998 Sb. o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů v platném znění.

Beru na vědomí, že studium bude ukončeno ke dni, kdy bylo prohlášení o zanechání studia doručeno.

V dne

Podpis studenta: