



Žádost

o uzavření studia *)

přihlášení na SZZ (studium již uzavřeno) *)

o uzavření studia a přihlášení na SZZ *)

jméno a příjmení

adresa včetně PSČ

datum narození místo narození

ak. rok zkratka oboru

telefon e-mail

osobní číslo

*) označte požadované

Žádám o přihlášení na tyto části státní závěrečné zkoušky:

název části SZZ	měsíc konání SZZ

datum a podpis studenta: