|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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: ………………………………..