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