

Vysoká škola: **Univerzita Jana Evangelisty Purkyně v Ústí nad Labem**
 Fakulta/Ústav: **Fakulta zdravotnických studií**
 Studijní program - kód a název: **B0914P36021 Biomedicínská technika**
 Délka/typ studia: **tříleté bakalářské studium**

POTVRZENÍ O STUDIU

Jméno a příjmení

Místo narození Kraj:

Datum narození je v akademickém roce **2025/2026**

studentem **1.** roku **prezenčního studia,**

a to od (**datum zápisu do studia**) do **30. 9. 2026** (konec akadem. roku).

Toto potvrzení se vydává pro doložení doby studia.

V Ústí nad Labem dne

 razítko a podpis zástupce stud. odd.

Vysoká škola: **Univerzita Jana Evangelisty Purkyně v Ústí nad Labem**
 Fakulta/Ústav: **Fakulta zdravotnických studií**
 Studijní obor - kód a název: **B0914P36021 Biomedicínská technika**
 Délka/typ studia: **tříleté bakalářské studium**

POTVRZENÍ O STUDIU

Jméno a příjmení

Místo narození Kraj:

Datum narození je v akademickém roce **2025/2026**
studentem **1.** roku **prezenčního studia,**

a to od (**datum zápisu do studia**) do **30. 9. 2026** (konec akadem. roku).

Toto potvrzení se vydává pro doložení doby studia.

V Ústí nad Labem dne

 razítko a podpis zástupce stud. odd.

Vysoká škola: **Univerzita Jana Evangelisty Purkyně v Ústí nad Labem**
 Fakulta/Ústav: **Fakulta zdravotnických studií**
 Studijní obor – kód a název: **B0914P36021 Biomedicínská technika**
 Délka/typ studia: **tříleté bakalářské studium**

POTVRZENÍ O STUDIU

Jméno a příjmení:
Místo narození Kraj:
Datum narození je v akademickém roce **2025/2026**
studentem **1.** roku **prezenčního studia,**
a to od (**datum zápisu do studia**) do **30. 9. 2026** (konec akadem. roku).
Toto potvrzení se vydává pro doložení doby studia.

V Ústí nad Labem dne

 razítko a podpis zástupce stud. odd.

Vysoká škola: **Univerzita Jana Evangelisty Purkyně v Ústí nad Labem**
 Fakulta/Ústav: **Fakulta zdravotnických studií**
 Studijní obor – kód a název: **B0914P36021 Biomedicínská technika**
 Délka/typ studia: **tříleté bakalářské studium**

POTVRZENÍ O STUDIU

Jméno a příjmení:

Místo narození Kraj:

Datum narození je v akademickém roce **2025/2026**

studentem **1.** roku **prezenčního studia,**

a to od (**datum zápisu do studia**) do **30. 9. 2026** (konec akadem. roku).

Toto potvrzení se vydává pro doložení doby studia.

V Ústí nad Labem dne razítko a podpis zástupce stud. odd.