

Vysoká škola: UJEP Ústí nad Labem

Fakulta: Fakulta zdravotnických studií, Sociální péče 3652/13, 400 11 Ústí nad Labem

Číslo: D.....

Akademický rok 20__/20__

PŘIHLÁŠKA
ke státní závěrečné zkoušce,
~~státní rigorózní zkoušce, státní doktorské zkoušce~~

(Vyplnit hůlkovým písmem)

Ve studijním programu: N0413P050003 Organizace a rozvoj zdravotnických zařízení

Forma studia: prezenční

Z předmětů: **KSZD/SZBO9** Řízení, kvalita a bezpečnost
zdravotních služeb na úrovni poskytovatele
KSZD/SZRO9 Řízení a organizace – aplikace na
zdravotní služby, systém zdravotnických služeb,
zdravotní politika státu

Obhajoba diplomové práce

Jméno a příjmení, titul:

Rodné příjmení:

Den, měsíc (slovy), rok narození: r.č.:

Místo narození:

Státní příslušnost:

Trvalé bydliště:

.....

.....

Tel.:

E-mail:

Kontaktní adresa (pokud se liší od adresy trvalého bydliště)

Ulice, číslo popisné:

PSČ, město:

Prohlašuji, že jsem nepodal/a přihlášku ke státní závěrečné zkoušce ke stejnému studijnímu programu na jiné vysoké škole, fakultě, ústavu.

.....
datum a podpis studenta

Pokud jste již absolvoval/a jiné vysokoškolské vzdělání, uveďte název VŠ, fakulty, ústavu, název oboru, datum SZZ:

Vysoká škola
fakulta/ústav
Studijní obor datum SZZ:

.....
datum a podpis studenta

Vyplní studijní oddělení

Prohlášení studijního oddělení FZS

Přihláška ke studiu byla přijata:

datum

přijal/a (jméno a příjmení)

podpis zástupce studijního oddělení

student bude konat SZZ v termínu zimní semestr (leden, únor)
letní semestr (květen, červen)
mimořádný termín (září)*

razítko studijního oddělení

*) nehodící se škrtněte