

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: B0914P360017 Radiologická asistence

Forma studia: prezenční

Z předmětů: KZR/SNM2 Nukleární medicína  
KZR/SRA2 Radioterapie  
KZR/SRR2 Radiodiagnostika  
Obhajoba bakalářské 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