

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 oboru: 5342R002 Ergoterapie
Forma studia: prezenční
Z předmětů: KE/ERGE5 Ergoterapie
KE/SORE5 Sociální rehabilitace
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 oboru 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