

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: B0915P360011 Fyzioterapie

Forma studia: kombinovaná

Z předmětů: KF/FYZK9 Fyzioterapie
KF/PZFK9 Praktická zkouška z fyzioterapie
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