

Přihláška účastníka celoživotního vzdělávání k mimořádnému studiu

Akademický rok _____ / _____

Příjmení, jméno: _____ Titul(y): _____

Rodné číslo: _____ Občanství: _____

Datum a místo narození: _____

Bydliště: _____

E-mail: _____ Telefon: _____

Dosažené vzdělání: _____

Mám zájem o studium těchto předmětů (uvedte kód a název předmětu):

| Kód předmětu – název předmětu | Semestr a forma studia (ZS/LS, P/K) | Počet kreditů | Cena* |
|-------------------------------|---|---------------|----------|
| _____ | _____ | _____ | _____ Kč |
| _____ | _____ | _____ | _____ Kč |
| _____ | _____ | _____ | _____ Kč |
| _____ | _____ | _____ | _____ Kč |
| _____ | _____ | _____ | _____ Kč |
| _____ | _____ | _____ | _____ Kč |
| _____ | _____ | _____ | _____ Kč |
| _____ | _____ | _____ | _____ Kč |
| _____ | _____ | _____ | _____ Kč |
| _____ | _____ | _____ | _____ Kč |

| Kód předmětu – název předmětu | Semestr a forma studia (ZS/LS, P/K) | Počet kreditů | Cena* |
|--------------------------------------|--|----------------------|--------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ Kč |
| _____ | _____ | _____ | _____ Kč |
| _____ | _____ | _____ | _____ Kč |
| _____ | _____ | _____ | _____ Kč |
| _____ | _____ | _____ | _____ Kč |
| _____ | _____ | _____ | _____ Kč |

Prohlašuji, že nejsem řádným studentem studijního programu ČVUT, do kterého patří výše uvedený/é předmět/y.

Datum: _____

Podpis: _____

Ověřil (studijní oddělení):

Datum: _____

Razítko, podpis: _____

Výše uvedeného uchazeče přijímám / nepřijímám k mimořádnému studiu na ČVUT MÚVS.

Datum: _____

Podpis: _____

doc. Ing. Lenka Švecová, Ph.D.
Ředitelka

* Upravuje vyhláška ředitelky ČVUT MÚVS č. 3/2017 o mimořádném studiu.