Jméno a příjmení: ……………………………………………....... Ročník……………….

Datum narození: …………………………………………………………………………………

Adresa: ……………………………………………………………... .. PSČ ………………….

OZNÁMENÍ

o zanechání studia

na fakultě………………………………………............................................[[1]](#footnote-1)

Datum …………………………..

Podpis…………………………..

Vzato na vědomí – děkan fakulty…………………………………….……….

Podpis……………………………………………………………………………

1. studium je ukončeno vždy ke dni doručení oznámení na fakultu dle zákona o vysokých školách č. 111/1998 Sb. [↑](#footnote-ref-1)