****

**PŘIHLÁŠKA KE STÁTNÍ ZÁVĚREČNÉ ZKOUŠCE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení** |       |
| **Jméno** |       |
| **Místo narození** |       |
| **Studijní program** |       |
| **Katedra ZP** |       |
| **Datum odevzdání ZP** |       |
| **E-mail** |       |
| **Telefon** |       |

**Ve smyslu čl. 13 SZŘ TUL se přihlašuji ke SZZ konané v (měsíc/rok)**

**Dne**       **Podpis studenta**

****

**PŘIHLÁŠKA KE STÁTNÍ ZÁVĚREČNÉ ZKOUŠCE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení** |       |
| **Jméno** |       |
| **Místo narození** |       |
| **Studijní program** |       |
| **Katedra ZP** |       |
| **Datum odevzdání ZP** |       |
| **E-mail** |       |
| **Telefon** |       |

**Ve smyslu čl. 13 SZŘ TUL se přihlašuji ke SZZ konané v (měsíc/rok)**

**Dne**       **Podpis studenta**