|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Přihláška  ke studiu na vysoké škole pro akademický rok 20…….. /20…….. | | | | | | | |
| Univerzitní číslo: | | Oborové číslo: | | | |  | |
|  | | | | | | | |
| Vysoká škola | Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně | | | | | | |
| Fakulta | Fakulta technologická | | | | Místo výuky:   Zlín | | |
| Studijní  program |  | | | | | | |
| Typ studia: bakalářský - navazující magisterský \* | | | | Forma studia: prezenční - kombinovaná \* | | |
| Studijní obor/specializace |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Jméno: | | | | Pohlaví: | | | |
| Příjmení: | | | | Národnost: | | | |
| Rodné: | | | | Státní příslušnost: | | | |
| Tituly: | | | | Rodinný stav: | | | |
|  | | | | | | | |
| Narození | Den: | | | | Číslo občanského průkazu: | | |
| Měsíc: | | | | Rodné číslo: | | |
| Rok: | | | | Číslo pasu (u cizinců): | | |
| Místo: | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Adresa trvalého  bydliště | Ulice/číslo domu: | | | | Tel.: | | |
| Část obce: | | | | E-mail: | | |
| Obec: | | | |  | | |
| PSČ: | | | | Stát: | | |
|  | | | | | | | |
| Adresa určená pro doručování | Ulice/číslo domu: | | | | Tel.: | | |
| Část obce: | | | |  | | |
| Obec: | | | |  | | |
| PSČ: | | | | Stát: | | |
|  | | | | | | | |
| Absolvovaná střední škola | Název: | | | | | | |
| Adresa: | | | | | | |
| Obor – název: | | | | kód JKOV: | | |
| kód KKOV: | | |
| IZO: | | | | Rok maturitní zkoušky: | | |
|  | | | | | | | |
| Předchozí  studium na vysoké škole | Vysoká škola: | | | | | | |
| Fakulta: | | | | | | |
| Studijní program: | | | | | | |
| Studijní obor: | | | | | | |
| Zahájení studia: | | Ukončení studia: | | | | Udělený titul: |
|  | | | | | | | |
| Stupeň předchozího ukončeného vzdělání: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Prohlašuji, že všechny údaje jsou pravdivě a že jsem nezamlčel/a závažně skutečnosti.  Beru na vědomí, že dopustím-li se podvodného jednání v přijímacím řízení, mohu být na základě § 67 zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách) v důsledku tohoto jednání vyloučen/a ze studia. Souhlasím s tím, že mé osobní údaje budou využívány v interních informačních systémech univerzity.  Datum:   Podpis uchazeče: | | | | | | | |

\* Nehodící se škrtněte