

P ř i h l á š k a

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:	
	PSC:	Stát:

Adresa určená pro doručování	Ulice/číslo domu:	Tel.:
	Část obce:	
	Obec:	
	PSC:	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:

Stupeň předchozího ukončeného vzdělání:

Prohlašuji, že všechny údaje jsou pravdivé 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