# Žádost o upuštění od konání přijímací zkoušky a

**čestné prohlášení o pravdivosti údajů**

## pro uchazeče, který je účastníkem celostátní nebo krajské přehlídky Středoškolské odborné činnosti (SOČ) v sekci Biologie, Chemie, Zdravotnictví, Matematika a statistika, Fyzika, Zemědělství, potravinářství, lesní a vodní hospodářství nebo Ochrana a tvorba životního prostředí

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení, jméno |  **Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.** |
| Datum narození |  Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum. |
| Místo narození |  Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Identifikační číslo přihlášky |  Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Vysoká škola | Univerzita Karlova |
| Fakulta | Farmaceutická fakulta |
| Studijní program |  Zvolte položku. |
| Typ studijního programu | Zvolte položku. |
| Forma studia |  prezenční  |

Já, výše uvedený/á a níže podepsaný/á žádám o přijetí bez přijímací zkoušky (o upuštění od konání přijímací zkoušky) z důvodu, že **jsem účastníkem celostátní nebo krajské přehlídky Středoškolské odborné činnosti (SOČ) v sekci Biologie, Chemie, Zdravotnictví, Matematika a statistika, Fyzika, Zemědělství, potravinářství, lesní a vodní hospodářství nebo Ochrana a tvorba životního prostředí**, a splnil/a jsem podmínku absolvování výuky předmětů chemie a biologie v délce alespoň jednoho roku v průběhu posledních dvou ročníků studia a nebyl/a jsem klasifikován/a známkou horší než 2 (velmi dobře/chvalitebně).

Jestliže jsem neabsolvoval/a předmět biologie, tak lze nahradit výsledky z předmětu biologie výsledky z předmětu farmakologie.

*Požadavek o přijetí ke studiu bez konání přijímací zkoušky* ***zaškrtne*** *uchazeč* ***na elektronické přihlášce.*** *Poté vyplní tuto žádost, řádně ji doloží a ihned po uzavření elektronické přihlášky ji spolu s přílohami* ***odešle na studijní oddělení fakulty****.*

Datum: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum.

Podpis uchazeče:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Příjmení, jméno: |  Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | Rodné číslo: |  Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |

**Povinné přílohy:**

**1)**

|  |
| --- |
| **Potvrzujeme, že výše uvedený/á student/ka naší školy absolvoval/a v průběhu posledních dvou let studia výuku níže uvedených předmětů s tímto prospěchem:** |
|  | předposlední rok studia | poslední rok studia |
|  | 1. pololetí | 2. pololetí | 1. pololetí |
| **CHEMIE** |  |  |  |
| **BIOLOGIE**  |  |  |  |
|  |  |
| Razítko školy Datum vystavení potvrzení | Podpis oprávněné osoby |

**Toto uchazeč/a doloží** úředně ověřenými kopiemi příslušných vysvědčení ze střední školy nebo Katalogovým listem potvrzeným střední školou.

**2)** **originál nebo úředně ověřená kopie dokladu**, že je uchazeč účastníkem celostátní nebo krajské přehlídky Středoškolské odborné činnosti (SOČ) v sekci Biologie, Chemie, Zdravotnictví, Matematika a statistika, Fyzika, Zemědělství, potravinářství, lesní a vodní hospodářství nebo Ochrana a tvorba životního prostředí.

Potvrzuji správnost údajů a pravost příloh:

Datum: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum.

Podpis uchazeče: