

Typ studijního programu:
bakalářský^{*)}, magisterský^{*)},
navazující magisterský^{*)}

Forma studia:
prezenční^{*)}, distanční^{*)}, kombinovaná^{*)}

ZÁPISOVÝ LIST STUDENTA 1. ROČNÍKU

Akademický rok: 2020/2021		
Příjmení:	Jméno:	Titul:
Rodné příjmení:	Rodné číslo:	
Rodinný stav:		
Datum narození:	Státní občanství:	Pohlaví:
Místo narození: Stát narození	e-mail: č. telefonu:	
<u>Trvalé bydliště:</u> ulice: PSČ město: stát:		
<u>Kontaktní (doručovací) adresa:</u> ulice: PSČ Město: stát bydliště:		
Číslo bankovního účtu vloží zapsaný student do SIS:		
Prohlašuji, že: <ul style="list-style-type: none">• jsem si vědom/a, že se tímto zápisem do studia stávám studentem Farmaceutické fakulty v Hradci Králové Univerzity Karlovy ve smyslu §61 odst. 1 zák. č. 111/1998 Sb., o vysokých školách, v platném znění (dále jen „ZVŠ“);• jsem si vědom/a povinnosti studenta podle § 63 odst. 2 ZVŠ dodržovat vnitřní předpisy Univerzity Karlovy a Farmaceutické fakulty v Hradci Králové. S jejich zněním se mohu seznámit na https://www.cuni.cz/UK-104.html.• všechny údaje, které jsem uvedl/a jsou pravdivé, nezamlčel/a jsem žádné závažné skutečnosti a jsem si vědom/a všech následků plynoucích z jejich neuvedení nebo uvedení nepravdivých údajů (zejména s přihlédnutím k § 63 odst. 3 písm. b) a odst. 4 ZVŠ).		

Datum zápisu

Zápisové razítko:

Podpis studenta:

Úřední záznam:
