

Univerzita třetího věku

Přihláška

akademický rok 2018-19

Vysoká škola	Univerzita Karlova	adresa:	Akademika Heyrovského 1203
Fakulta	Farmaceutická fakulta v Hradci Králové		500 05 Hradec Králové

Studijní kurz	Člověk a lék III	Jazyk výuky	čeština
---------------	-------------------------	-------------	---------

jméno				žena	<input type="checkbox"/>	muž	<input type="checkbox"/>	zakřížkujte
příjmení				pobírám starobní, předčasný nebo invalidní důchod				<input type="checkbox"/>
rodné příjmení				státní příslušnost				
tituly				telefon				
kontaktní e-mail				číslo občanského průkazu				
narození	den		obec				stát	
	měsíc		okres					
	rok		rodné číslo					

trvalé bydliště	ulice				číslo domu			
	město				PSČ			
	okres							

kontaktní adresa <small>je-li jiná než trvalé bydliště</small>	ulice				číslo domu			
	město				PSČ			
	okres							

fakturační adresa <small>je-li jiná než trvalé bydliště</small>	ulice				číslo domu			
	město				PSČ			
	okres							

střední škola	název							
	sídlo							
vysoká škola	název							
	sídlo							

Aby byla přihláška zaevidována, je nutno doručit na fakultu doklad o zaplacení. Platbu poplatku lze prokázat originálem útržku poštovní poukázky, který je opatřený razítkem podací pošty, v případě bankovních plateb jsou průkazná potvrzení o platbě vystavená příslušným peněžním ústavem nebo výpis z účtu. V případě převodu platby prostřednictvím internetového bankovníctví je nutno doložit k přihlášce doklad, že platba byla peněžním ústavem provedena (nikoliv pouze, že příkaz k úhradě byl peněžním ústavem přijat).

částka	500 Kč	číslo účtu	153149607	kód banky	0300	konstantní s.	379
variabilní symbol	457	specifický symbol	prvních šest číslic čísla z rodného čísla uchazeče				
zpráva pro příjemce/text	příjmení uchazeče	SWIFT	CEKOCZPP	IBAN	CZ43 0300 0000 0001 5314 9607		

Přihlášku je možno zaslat poštou na výše uvedenou adresu nebo předat osobně na podatelně (vrátnici) fakulty	datum doručení přihlášky	
	datum přijetí platby	

V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů souhlasím, aby uvedené osobní údaje byly využity pro potřebu Farmaceutické fakulty UK v Hradci Králové.

v dne.....

Podpis.....

Zahájení výuky plánujeme na 10. 10. 2018 v 16:00 v budově fakulty na Heyrovského ulici. Další informace budou na <http://www.faf.cuni.cz/Studium/Celozivotni-vzdelavani/u3v/> nebo na telefonu 495 067 365.