

ŽÁDOST O UZNÁNÍ BAKALÁŘSKÉHO VZDĚLÁNÍ V RÁMCI PŘIJÍMACÍHO ŘÍZENÍ DO MAGISTERSKÉHO STUDIJNÍHO PROGRAMU

ŽADATEL

Jméno:	Příjmení:
Datum narození:	Státní příslušnost:
Adresa místa pobytu v ČR (nemá-li žadatel místo pobytu v ČR, uveďte adresu v zahraničí):	
Adresa pro doručování (je-li odlišná od adresy místa pobytu v ČR):	
Telefon:	E-mail:

DOSAŽENÉ VZDĚLÁNÍ V ZAHRANIČNÍ ŠKOLE

Dosažený titul:	
Číslo diplomu:	Datum vydání diplomu:
Datum zahájení studia:	Datum ukončení studia:
Název zahraniční školy:	
Sídlo zahraniční školy:	Stát:
Forma studia: <input type="checkbox"/> denní <input type="checkbox"/> dálková <input type="checkbox"/> jiná	

UCHAZEČ SE HLÁSÍ NA FAMU:

Název studijního programu:
Název oboru (pokud je uveden na přihlášce):
Číslo přihlášky:
Přijímací řízení na akademický rok: /

ZÁSTUPCE ŽADATELE

<input type="checkbox"/> zákonný zástupce (je-li žadatel nezletilý)	<input type="checkbox"/> zmocněnec
Jméno:	Příjmení:
Datum narození:	Datum udělení plné moci:
Adresa trvalého pobytu:	
Adresa pro doručování v ČR (je-li odlišná od adresy trvalého pobytu):	
Telefon:	E-mail:

PŘÍLOHY - ÚŘEDNĚ OVĚŘENÉ KOPIE

<input type="checkbox"/> zahraniční bakalářský diplom s úředně ověřeným překladem do českého jazyka (překlad není nutný pouze v případě, že originál vysvědčení je v anglickém nebo slovenském jazyce)	
<input type="checkbox"/> dodatek k diplomu (tzv. <i>Diploma Supplement, Transcript of Records</i> , apod.)	
<input type="checkbox"/> plná moc (v případě, že žadatel/zákonný zástupce zmocnil jinou osobu k zastoupení v řízení)	
Čestně prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé.	
Datum:	Podpis žadatele/zástupce: