



PEDAGOGICKÁ
FAKULTA
Univerzita Karlova

štítek podatelny

ID osoby (číslo pod fotografií)

Jméno

Forma studia

Datum narození

Obor

Adresa

PROHLÁŠENÍ O UKONČENÍ STUDIA

podle §56 odst.1, písm.a) zákona č.111/1998Sb., o vysokých školách v platném znění

Prohlašuji tímto, že zanechávám studia.

.....
datum

.....
podpis