

UNIVERZITA KARLOVA
Fakulta sociálních věd
Smetanovo nábřeží 6
110 01 Praha 1

Příjmení, jméno a titul:

Datum narození:

Číslo osoby:

Studijní program/obor:

Forma studia: prezenční – kombinovaná

Adresa místa trvalého pobytu:

Adresa pro doručování¹:

Telefon:

E-mail:

PROHLÁŠENÍ

o zanechání studia

V souladu s ustanovením 56 odst. 1 písm. a) zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách)², ve znění pozdějších předpisů, tímto prohlašuji, že zanechávám studia na Fakultě sociálních věd Univerzity Karlovy

ve studijním programu,

obor,

Datum:.....

Podpis studenta/studentky

¹ Pokud se liší od adresy místa trvalého pobytu.

² § 56 odst. 2 zákona o vysokých školách: Dnem ukončení studia podle odstavce 1 písm. a) je den, kdy bylo vysoké škole nebo fakultě, kde je student zapsán, doručeno jeho písemné prohlášení o zanechání studia.