JMÉNO A PŘÍJMENÍ: ………………………………………………………….……..……..

ADRESA VČETNĚ PSČ: ………………………………………………………………..……..

DATUM NAROZENÍ: ………………………... ROČNÍK STUDIA: ……………..…………...

ZKRATKA STUDIJNÍHO PROGRAMU/OBORU: ……………………………………….…...

FORMA STUDIA: …………………… OSOBNÍ ČÍSLO STUDENTA: ..………..……….…....

## OZNÁMENÍ O ZANECHÁNÍ STUDIA

### Oznamuji, že dle § 56 odst. 1, písmeno a) zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů v platném znění (dále jen zákon) zanechávám studia.

### Beru na vědomí, že dnem ukončení studia je den, kdy je FF UHK toto oznámení doručeno. Ke dni ukončení studia přestávám být studentem dle § 61 odst. 2 zákona a pozbývám práv studenta dle § 62 téhož zákona.

Beru na vědomí, že po ukončení studia jsem povinen neprodleně vyrovnat všechny své závazky vůči UHK a fakultě (uhrazení vyměřeného poplatku za delší dobu studia, vrácení vypůjčených knih z knihovny apod.)

### Požaduji zaslání potvrzení o studiu a přehledu o absolvovaných předmětech:

### [ ]  ANO [ ]  NE ([x]  zaškrtněte).

**………………………….. …………………………..**

 datum podpis studenta