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

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

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

**ZKRATKA STUDIJNÍHO PROGRAMU: ……………………………………….…...**

**FORMA STUDIA: ……………………..……... ID STUDENTA: .……………..….…….…....**

**PŘIHLÁŠKA KE SPECIALIZACI V RÁMCI STUDIJNÍHO PROGRAMU B0923P240001 SOCIÁLNÍ PRÁCE**

**(prezenční a kombinovaná forma)**

Závazně se přihlašuji v souladu s čl. 4, odst. 9 Studijního a zkušebního řádu UHK na níže uvedenou specializaci v rámci studijního programu B0923P240001 Sociální práce, prezenční a kombinovaná forma:

[ ]  Sociální práce v preventivních službách \*

[ ]  Sociální práce ve veřejné správě \*

[ ]  Sociální práce s osobami se sníženou soběstačností \*

\*) označte [x]  jednu možnost

**………………………….. …………………………..**

 datum podpis studenta