

|  |
| --- |
| PODACÍ RAZÍTKO |

**ŽÁDOST O UZNÁNÍ ZAHRANIČNÍHO VYSOKOŠKOLSKÉHO VZDĚLÁNÍ**

**A KVALIFIKACE V ČESKÉ REPUBLICE**

***podle §89 a §90 zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Osobní údaje žadatele*** | Jméno | | Příjmení | | Rodné příjmení |
|  | Pohlaví M Ž | | Datum narození | | Státní příslušnost |
| ***Adresa trvalého pobytu*** | Ulice | | č. p. | | Městská část |
|  | Město | | PSČ | | Stát |
| ***Doručovací adresa\**** | Ulice | | č. p. | | Městská část |
|  | Město | | PSČ | | Stát |
| ***Kontakt*** | Email | | | Telefon | |
| ***Zmocněná osoba\*\**** | Jméno\*\* | | | Příjmení\*\* | |
| ***Doručovací adresa\*\**** | Ulice\*\* | | č. p.\*\* | | Městská část\*\* |
|  | Město\*\* | | PSČ\*\* | | Stát\*\* |
| ***Kontakt\*\**** | Email\*\* | | | Telefon\*\* | |
| ***Absolvovaná vysoká škola*** | Název v autentickém znění (latinkou) | | | Název v anglickém nebo českém jazyce | |
| ***Adresa vysoké školy*** | Ulice | | č. p. | | Městská část |
|  | Město | | PSČ | | Stát |
|  | Začátek studia | | | Ukončení studia | |
| ***Absolvovaný studijní program*** | Název studijního programu v autentickém znění (latinkou) | | | Název studijního programu v anglickém nebo českém jazyce | |
| ***Absolvovaný studijní obor*** | Název studijního oboru v autentickém znění (latinkou) | | | Název studijního oboru v anglickém nebo českém jazyce | |
|  | Místo studia | | | | |
|  | Typ absolvovaného studia Bakalářské Magisterské Doktorské nebo uveďte název dosažené kvalifikace: | | | | |
| ***Čestné prohlášení*** | **Svým podpisem stvrzuji, že mi zahraniční vysokoškolské vzdělání v ČR doposud nebylo uznáno, a že jsem nepodal/a žádost o uznání zahraničního vysokoškolského vzdělání a kvalifikace na žádnou jinou vysokou školu v ČR** | | | | |
| ***Datum*** | | **Podpis** | | | |