

Typ studia:
Studijní program:
Studijní obor:
Sdružené studium:
Specializace:
Forma studia:
Jazyk výuky:

ID přihlášky:
Číslo osoby:
Číslo jednací:

ZÁPISOVÝ LIST STUDENTA 1. ROČNÍKU

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Rodné příjmení:		Rodné číslo ČR:
Rodinný stav:		Rodné číslo SR:
Datum narození:		Pohlaví:
Místo narození:		Státní občanství:
Trvalá adresa:		
Ulice a č. p.:		
Obec:	PSC:	
Adresa určená pro doručování:		
Ulice a č. p.:		
(případně kolej)		
Obec:	PSC:	
ID datové schránky (je-li zřízena):		
Tel. č.:		
Email:		
Číslo kupónu studijního průkazu:		
Číslo bankovního účtu:		
Prohlašuji, že:		
<ul style="list-style-type: none"> jsem si vědom/a, že se tímto zápisem do studia stávám studentem Univerzity Karlovy ve smyslu §61 odst. 1 zák. č. 111/1998 Sb., o vysokých školách, v platném znění (dále jen „ZVŠ“); jsem si vědom/a povinnosti studenta podle § 63 odst. 2 ZVŠ dodržovat vnitřní předpisy Univerzity Karlovy a . S jejich zněním se mohu seznámit na https://www.cuni.cz/UK-104.html. všechny údaje, které jsem uvedl/a jsou pravdivé, nezamlčel/a jsem žádné závažné skutečnosti a jsem si vědom/a všech následků plynoucích z jejich neuvedení nebo uvedení nepravdivých údajů (zejména s přihlédnutím k § 63 odst. 3 písm. b) a odst. 4 ZVŠ). 		

Datum zápisu:

Zápisové razítko:

.....
 Podpis studenta

.....