



**HUSITSKÁ TEOLOGICKÁ
FAKULTA**
Univerzita Karlova

Jméno a příjmení	
Adresa	
Telefon	
E-mail	
Druh studia/ Studijní program	

O Z N Á M E N Í 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) ¹, ve znění pozdějších předpisů, tímto prohlašuji, že zanechávám studia na Husitské teologické fakultě Univerzity Karlovy.

Datum:

Podpis studenta:

Vyjádření pro/děkana:

Datum:

Podpis:

¹ § 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.