

PŘIHLÁŠKA KE STUDIU

Doplňující pedagogické studium

absolvent VŠ

posluchač VŠ

absolvent SŠ

Osobní data

Příjmení : _____ Datum narození : _____
Jméno : _____ Místo narození : _____
Titul : _____ Státní občanství : _____
Rodné příjmení : _____ Rodinný stav : _____

Adresa trvalého bydliště

Adresa : _____
PSC : Telefon : _____

Kontaktní adresa

Adresa : _____
PSC : Telefon : _____
E-mail : _____ Mobil : _____

Zaměstnavatel

Název : _____
Adresa : _____
PSC : Zastoupen ¹⁾ : _____
Telefon : _____ Funkce ¹⁾ : _____
IČO ¹⁾ : _____ DIČ ¹⁾ : _____
Banka ¹⁾ : _____ Číslo účtu/kód ¹⁾ : _____

Financování studia

Zaměstnavatelem Vlastní Jiné _____

Podpis žadatele

Datum

Razítko ¹⁾

Podpis zaměstnavatele ¹⁾

Vyplněnou přihlášku prosím zašlete poštou nebo elektronicky na adresu :
Vysoké učení technické v Brně
FEKT – kabinet DPS, Miroslava PUROVÁ, Technická 10, 616 00 Brno
tel./zázn.: 541 146 324, 777365645, e-mail: purova@feec.vutbr.cz