

Potvrzení o výuce

Jméno studenta:

UČO:

Studijní program:

Vyučovaný předmět včetně kódu:

Počet odučených hodin za semestr:

Typ výuky: přednáška/seminář/cvičení

Vyučovací jazyk:

Jméno a podpis garanta předmětu:

Jméno a podpis přednosty ústavu:

Datum:

Masarykova univerzita, Farmaceutická fakulta

Palackého třída 1946/1, 612 00 Brno, Česká republika

T: +420 541 562 801, E: info@pharm.muni.cz, www.pharm.muni.cz

Bankovní spojení: KB Brno-město, ČÚ: 85636621/0100, IČ: 00216224, DIČ: CZ00216224