

Žádost o zařazení

do programu celoživotního vzdělávání

pro akademický rok. _____ / _____

Studijní program: Celoživotní vzdělávání	Forma: a) prezenční b) kombinovaná
Studijní obor:	

Příjmení:	Jméno:
Rodné jméno:	Titul:
Datum narození:	Místo narození:
Rodné číslo:	Stav:

Trvalé bydliště: Ulice: Obec, PSČ: e-mail: telefon:	Kontaktní adresa: Ulice: Obec, PSČ: e-mail: telefon:
Zaměstnavatel:	
V současné době jsem studentem:	
Název školy:	
Obor:	
Jsem absolventem:	
Název školy:	
Obor:	Rok absolvování:

V Brně dne:	Podpis:
-------------	---------

Příloha: fotokopie maturitního vysvědčení nebo diplomu z VŠ