

ZANECHÁNÍ STUDIA

Jméno a příjmení:

Ročník: ☐ BcA. / ☐ MgA. / ☐ Doktorské studium

Ateliér:

Ke dni _____ chci zanechat studia.

V případě přestupu na jinou VŠ **ve stejný den, kdy zanecháte studia na FUD**, napište **název a město nové VŠ v České republice**:

Podpis studenta/studentky:

Čitelně vyplněný a podepsaný tiskopis pošlete v příloze emailu nebo poštou na Studijní oddělení FUD, Pasteurova 1500/9, 400 96 Ústí nad Labem.