



MASARYKOVA UNIVERZITA

Žerotínovo náměstí 9
601 77 Brno

Místo pro podací razítko

ŽÁDOST O UZNÁNÍ ZAHRANIČNÍHO VYSOKOŠKOLSKÉHO VZDĚLÁNÍ A KVALIFIKACE
podle §89 a §90 zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách

Identifikační údaje:

Jméno:	Příjmení:		
Všechna dřívější příjmení (např. rodné příjmení, nutno doložit):			Pohlaví:
Státní příslušnost:	Datum, místo a stát narození:		

Adresa trvalého pobytu:

Ulice:		
Město:	PSČ:	Stát:

Adresa pro doručování
písemností:

Ulice:		
Město:	PSČ:	Stát:
E-mail:	Telefonní číslo:	

Údaje o zahraničním
studiu:

Název absolvované vysoké školy v autentickém znění (v latině):		
Název zahraniční vysoké školy přeložený do českého nebo anglického jazyka:		
Adresa sídla zahraniční vysoké školy:		
Stát, v němž má zahraniční vysoká škola své sídlo:		
Název absolvovaného studijního programu/oboru v autentickém znění (v latině):		
Název absolvovaného studijního programu/oboru přeložený do českého nebo anglického jazyka:		
Získaný akademický titul v autentickém znění (v latině):		
Datum zahájení studia:	Datum ukončení studia:	Délka standardní doby studia:

Závěrečné prohlášení:

Prohlašuji, že všechny informace uváděné mnou v této žádosti jsou správné a pravdivé a že přiložené dokumenty se vztahují k mé osobě.

Datum:

Podpis žadatele:

