**P R O H L Á Š E N Í**

**o zanechání studia**

V souladu s ustanovením 56 odst. 1 písm. a) zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách) [[1]](#footnote-1), ve znění pozdějších předpisů, tímto prohlašuji, že k datu ………………………. zanechávám doktorského studia na 2. lékařské fakultě Univerzity Karlovy.

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení, jméno a titul: |  |
| Číslo osoby: |  |
| Studijní program: |  |
| Forma studia: prezenční – kombinovaná |  |
| Adresa místa trvalého pobytu: |  |
| Adresa pro doručování[[2]](#footnote-2): |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

Datum:………………… Podpis studenta/studentky …………………………

1. § 56 odst. 2 zákona o vysokých školách: Dnem ukončení studia podle odstavce 1 písm. a) je den, kdy bylo vysoké škole nebo fakultě, kde je student zapsán, doručeno jeho písemné prohlášení o zanechání studia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Pokud se liší od adresy místa trvalého pobytu. [↑](#footnote-ref-2)