

PŘIHLÁŠKA

ke studiu v programu celoživotního vzdělávání

Vysoká škola: Vysoké učení technické v Brně
Fakulta: Fakulta informačních technologií

Jméno: Příjmení: Rodné příjmení:
Tituly: Pohlaví: Státní příslušnost:
Datum narození: Místo:
Rodné číslo v ČR:

Trvalé bydliště:
Ulice a číslo domu:
PSČ: Obec:
Stát:
Kontaktní telefon: E-mail:

Předchozí vzdělání:
Škola: Datum ukončení:

Požadované zaměření studijního programu CŽV:

Studované předměty:

Forma studia: prezenční
Datum zahájení studia CŽV:

Navrhovaná doba platnosti smlouvy o programu CŽV od: do:

V Brně dne: Podpis: