



Fakulta financí a účetnictví

Vysoká škola ekonomická v Praze

PŘIHLÁŠKA DO MIMOŘÁDNÉHO STUDIA

..... semestru akademického roku

Jméno a příjmení

Narozen dne **v**

Rodné číslo **Státní občanství**

Adresa bydliště

Kontaktní adresa

tel. **email**

Seznam vybraných předmětů

	Název předmětu/vyučující	Ident	Počet ECTS	Termín výuky	Souhlas vedoucího katedry
1					
2					
3					
4					

V Praze dne **Podpis**

Rozhodnutí děkana fakulty

Přijat – nepřijat do mimořádného studia

V Praze dne **Podpis děkana fakulty**