



**VYSOKÁ ŠKOLA
KARLA ENGLIŠE, a.s.**

Číslo studenta: **Příjmení:**

Jméno: **Obor:** MP / EP / BPČ / TOOM

Forma studia: denní / kombinovaná

Ž Á D O Š T

O UZNÁNÍ VÝSLEDKŮ Z PŘEDCHOZÍHO STUDIA (poplatek 1000,- Kč)

Název VOŠ / VŠ:

Text žádosti:

.....
datum

.....
podpis studenta

Přílohy : doklad o úhradě poplatku
anotace
výpis známek

Vyjádření prorektora pro studijní a pedagogickou činnost: