**Žádost**

**o zařazení do Stipendijního programu**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení, jméno, titul |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |
| Telefonní číslo |  |
| E-mail |  |
| Úplný název školy /fakulty |  |
| Obor studia |  |
| Ročník studia |  |
| Předpokládaný termín ukončení studia |  |

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé, úplné a aktuální. Dále prohlašuji, že jsem se seznámil/a se Stipendijním programem a všemu porozuměl/a.

V ……………………………………. dne …………………………………….

……………………………………………………..

Podpis žadatele