**PŘIHLÁŠKA**

(student odevzdá na ústav/kliniku/pracoviště nejpozději **do 31.5.2024**)

na místo **studentské pedagogické síly** v akademickém roce **2024/25** na ústavu/klinice:

………….………………………………………………………………………………………………………………………..

Jméno a příjmení studenta: ………………………………………………………………………….……..…....

Ročník v akademickém roce 2023/24: …………………………………………….……………………….…

Studijní obor: ……………..…………………………………………………………………………………..…..….…

E-mail: …..……….……………………………………………………………………………………………………….

Tel.: ……………….……………………………………………………………………………………………………..…..

Kontaktní adresa: ……………………………………………………………………………………….……….....

 ………………………………………………………………………………………………...…

Datum a podpis studenta: …………………………………….…………………………………………..………

**Vyjádření přednosty ústavu / kliniky:**