

## ŽÁDOST O VYDÁNÍ OSVĚDČENÍ O UZNÁNÍ ZAHRANIČNÍHO VYSOKOŠKOLSKÉHO VZDĚLÁNÍ A KVALIFIKACE V ČESKÉ REPUBLICE (vzdělání z Maďarska, Polska, Slovinska, Německa)

**Poplatek za podání  
žádosti (3000 Kč)**

Číslo objednávky z Obchodního centra IS MU:

**Identifikační údaje  
žadatele**

|  |                         |
|--|-------------------------|
| Jméno:                                     | Příjmení:               |
| Dřívější příjmení (např. rodné příjmení):* | Pohlaví:                |
| Státní příslušnost:                        | Datum a místo narození: |

**Adresa trvalého pobytu  
žadatele**

(nemá-li žadatel trvalé  
bydliště v ČR, uveďte adresu  
v zahraničí)

|                     |      |       |
|---------------------|------|-------|
| Ulice a číslo domu: |      |       |
| Město:              | PSČ: | Stát: |

**Doručovací adresa**

(adresa pro doručení  
osvědčení)  
**a kontaktní údaje žadatele**

|                     |                  |       |
|---------------------|------------------|-------|
| Ulice a číslo domu: |                  |       |
| Město:              | PSČ:             | Stát: |
| E-mail:             | Telefonní číslo: |       |

**Zástupce žadatele  
na základě plné moci\*\***

|        |           |         |
|--------|-----------|---------|
| Jméno: | Příjmení: | E-mail: |
|--------|-----------|---------|

**Doručovací adresa  
zástupce na základě plné  
moci (adresa pro doručení  
osvědčení)\*\***

|                     |      |       |
|---------------------|------|-------|
| Ulice a číslo domu: |      |       |
| Město:              | PSČ: | Stát: |

**Údaje o zahraničním  
vzdělání (o jehož uznání  
se žádá)**

|  |                                     |  |                                    |
|--|-------------------------------------|--|------------------------------------|
| Název zahraniční vysoké školy v autentickém znění (v latince):                             |                                     |  |                                    |
| Název zahraniční vysoké školy přeložený do českého nebo anglického jazyka:                 |                                     |  |                                    |
| Adresa sídla zahraniční vysoké školy:  | Stát sídla zahraniční vysoké školy: | Webová adresa zahraniční vysoké školy: |                                    |
| Název absolvovaného studijního programu/oboru v autentickém znění (v latince):             |                                     |  |                                    |
| Název absolvovaného studijního programu/oboru přeložený do českého nebo anglického jazyka: |                                     |  |                                    |
| Datum zahájení studia:   | Datum ukončení studia:              | Standardní doba studia:                |                                    |
| Stupeň zahraničního vzdělání,<br>o jehož uznání se žádá:                                   | <input type="checkbox"/> bakalářský | <input type="checkbox"/> magisterský   | <input type="checkbox"/> doktorský |

**Účel podání žádosti**

|  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> studium v ČR (název instituce): | <input type="checkbox"/> výkon zaměstnání | <input type="checkbox"/> jiný: |
|--|---|--------------------------------|

**Závěrečné prohlášení**

Prohlašuji, že všechny informace uváděné mnou v této žádosti jsou správné a pravdivé a že přiložené dokumenty se vztahují k mé osobě. Dále stvrzuji, že mi výše uvedené zahraniční vysokoškolské vzdělání v ČR doposud nebylo uznáno a že v době podání této žádosti neprobíhá v této věci řízení na jiné vysoké škole v ČR či jiném správním orgánu v ČR.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Podpis žadatele:** \_\_\_\_\_

\* nutno doložit

\*\* vyplňuje se pouze v případě, zastupuje-li žadatele v řízení jiná osoba, nutno doložit úředně ověřenou písemnou plnou mocí