

ŽÁDOST O UZNÁNÍ ZAHRAČIČNÍHO VYSOKOŠKOLSKÉHO VZDĚLÁNÍ A KVALIFIKACE V ČESKÉ REPUBLICĚ podle §89 a §90 zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách

**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
rozhodnutí)
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
rozhodnutí)**

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, 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 moc