

ŽÁDOST O VYDÁNÍ OSVĚDČENÍ O OPRÁVNĚNÍ UŽÍVAT AKADEMICKÝ TITUL MAGISTR(A)

Osobní údaje

Jméno:	Příjmení:
Příjmení v době absolvování studia:	Datum narození:

Adresa
trvalého bydliště

Ulice a číslo domu:		
Město:	PSC:	Stát:

Adresa
pro zaslání
osvědčení

Ulice a číslo domu:		
Město:	PSC:	Stát:

Kontakt

E-mail:	Telefon:
---------	----------

Závěrečné
prohlášení

Prohlašuji, že na základě vysokoškolského studia (které dokládám ověřenou kopií diplomu) mi nebyl přiznán žádný akademický titul, stavovské označení nebo jiný titul absolventa vysoké školy podle dřívějších předpisů.	
Datum podání žádosti:	Podpis žadatele:

Masarykova univerzita

Žerotínovo nám. 617/9, 601 77 Brno, Česká republika
T: +420 549 49 1111, E: info@muni.cz, W: www.muni.cz