**Zdravotně sociální fakulta JU, J. Boreckého 27, 370 11 České Budějovice**

Sděluji Vám, že …………………………........................................................(jméno, příjmení)

**nastoupím – nenastoupím** (zakroužkujte)

do 1. ročníku programu: ***Nutriční terapie – prezenční studium*** v akademickém roce 2023/2024.

Předběžně sděluji, že budu studovat tento cizí jazyk (správný údaj zakroužkujte)

 **a) anglický b) německý**

V…………… …………… dne……… ……2023 ….. .……………………

 Podpis

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Vyplněné (scan) zašlete obratem na e-mail: khavrankova@zsf.jcu.cz***