

Vysoká škola: **JIHOČESKÁ UNIVERZITA V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH**

Fakulta: **ZDRAVOTNĚ SOCIÁLNÍ**

Studijní obor: .....

### POTVRZENÍ O STUDIU

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: ..... rodné číslo: .....

Místo narození: ..... okres: .....

Je v akad. roce: ...../..... studentem/studentkou ..... roku studia  
od ..... do ..... prezenčního – distančního – kombinovaného studia.

Toto potvrzení se vydává .....

.....

V Českých Budějovicích dne .....

razítko, podpis

---

Vysoká škola: **JIHOČESKÁ UNIVERZITA V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH**

Fakulta: **ZDRAVOTNĚ SOCIÁLNÍ**

Studijní obor: .....

### POTVRZENÍ O STUDIU

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: ..... rodné číslo: .....

Místo narození: ..... okres: .....

Je v akad. roce: ...../..... studentem/studentkou ..... roku studia  
od ..... do ..... prezenčního – distančního – kombinovaného studia.

Toto potvrzení se vydává .....

.....

V Českých Budějovicích dne .....

razítko, podpis