**PŘIHLÁŠKA**

na místo **studentské pedagogické síly** v akademickém roce 2020/21

na ústavu/klinice:

……………………………………………………………………………………

**Jméno a příjmení studenta:** ……………………………………………………

**Ročník v akademickém roce 2020/21:**  ………………………………………..

**Studijní obor:** …………………………………………………………………

**E-mail:**  …………………………………………………………………………

**Tel.:**  ……………………………………………………………………………..

**Kontaktní adresa:** …………………………………………………………….

 ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………

**Datum a podpis studenta:**  ……………………………………………………

**Vyjádření přednosty ústavu/kliniky:**