

ŽÁDOST o Stipendium pro samoplátce v zimním semestru akademického roku 2024/2025

APPLICATION for the Full-Degree Scholarship in the winter semester of the academic year 2024/2025

Tímto žádám o Stipendium pro samoplátce v zimním semestru akademického roku 2024/2025 a zároveň potvrzuji, že souhlasím s podmínkami pro přiznání Stipendia pro samoplátce podle Příkazu rektora č. TUO_PRI_24_015.

Hereby I apply for the Full-degree Scholarship in the winter term of the academic year 2024/2025 and confirm that I agree with the Statutes of the Full-degree Scholarship and the criteria for awarding this scholarship pursuant to the Rector's Order No. TUO_PRI_24_015.

Jméno a příjmení / Applicant's given name and family name:

Osobní číslo / VSB-TUO ID number:

Datum narození / Date of Birth:

Trvalé bydliště nebo kontaktní adresa / Permanent residence or contact address:

Datum / Date:

Podpis / Signature of the applicant: