

ŽÁDOST o Stipendium pro samoplátce v zimním semestru akademického roku 2025/2026

APPLICATION for the Full-Degree Scholarship in the winter semester of the academic year 2025/2026

Tímto žádám o Stipendium pro samoplátce v zimním semestru akademického roku 2025/2026 a zároveň potvrzuji, že souhlasím s podmínkami pro přiznání Stipendia pro samoplátce podle Příkazu rektora č. TUO_PRI_25_013.

Hereby I apply for the Full-degree Scholarship in the winter term of the academic year 2025/2026 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_25_013.

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: