|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení a jméno:**………………………………………….. | **Osobní číslo:**………………………………………….. |
| **Den, měsíc a rok narození:**………………………………………….. | **Ročník:**………………………………………….. |
| **Bydliště:**………………………………………….. | **Studijní program/specializace:**………………………………………….. |

# Prohlášení o zanechání studia

V souladu s § 56 odst. 1a) prohlašuji, že na vlastní žádost zanechávám studia na Fakultě materiálově-technologické VŠB – TUO.

**Odůvodnění :**

Podpis studenta : Datum :

Rozhodnutí děkana : Datum :