



UNIVERZITA KARLOVA
Lékařská fakulta v Plzni
Husova 3, 301 00 Plzeň
IČO: 002 16 208

PŘIHLÁŠKA KE ZKOUŠCE ZPRÁVA O ZKOUŠCE

JMÉNO A PŘÍJMENÍ STUDENTA

ČÍSLO INDEXU

STUDIJNÍ
SKUPINA

STUDIJNÍ OBOR

ROČNÍK

AKADEMICKÝ ROK

HLÁSÍM SE NA DEN

NÁZEV PŘEDMĚTU

PODPIS STUDENTA

ZÁZNAM O VYKONANÉ ZKOUŠCE (VYPLŇUJE ZKOUŠEJÍCÍ)

| ZKUŠEBNÍ TERMÍN | DATUM ZKOUŠKY | PROSPĚCH | JMÉNO A PODPIS ZKOUŠEJÍCÍHO |
|-----------------|---------------|----------|-----------------------------|
| ŘÁDNÝ | | | |
| 1. OPRAVNÝ | | | |
| 2. OPRAVNÝ | | | |

2017.09



UNIVERZITA KARLOVA
Lékařská fakulta v Plzni
Husova 3, 301 00 Plzeň
IČO: 002 16 208

PŘIHLÁŠKA KE ZKOUŠCE ZPRÁVA O ZKOUŠCE

JMÉNO A PŘÍJMENÍ STUDENTA

ČÍSLO INDEXU

STUDIJNÍ
SKUPINA

STUDIJNÍ OBOR

ROČNÍK

AKADEMICKÝ ROK

HLÁSÍM SE NA DEN

NÁZEV PŘEDMĚTU

PODPIS STUDENTA

ZÁZNAM O VYKONANÉ ZKOUŠCE (VYPLŇUJE ZKOUŠEJÍCÍ)

| ZKUŠEBNÍ TERMÍN | DATUM ZKOUŠKY | PROSPĚCH | JMÉNO A PODPIS ZKOUŠEJÍCÍHO |
|-----------------|---------------|----------|-----------------------------|
| ŘÁDNÝ | | | |
| 1. OPRAVNÝ | | | |
| 2. OPRAVNÝ | | | |

2017.09