

MINISTERSTVO OBRANY ČESKÉ REPUBLIKY

Odbor sociálního zabezpečení

Molákova 576/11, Praha 8, PSČ 186 00, datová schránka gy2erfw

POTVRZENÍ O STUDIU

Potvrzujeme, že , nar. , RČ
jméno a příjmení

trvale bytem , okres

ve školním roce/..... studuje ročník naší školy s pravidelným denním vyučováním.

Škola je zapsána v rejstříku škol a školských zařízení MŠMT ČR a jde o studium akreditované MŠMT ČR.

U studentů VŠ uveďte škola typ studijního programu (bakalářský, magisterský nebo doktorský studijní program podle § 2 a § 45-47, nebo program celoživotního vzdělávání podle § 60 zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách, ve znění pozdějších předpisů).

Typ akreditovaného studijního programu: podle § zákona č. 111/1998 Sb.

Forma studia (§ 44 odst. 4 zákona č. 111/1998 Sb.):

Termín ukončení studia (závěrečné zkoušky) se předpokládá v měsíci roku

V..... dne

.....
razítko školy a podpis