



UNIVERZITA KARLOVA
3. lékařská fakulta

ŽÁDOST o upuštění od přijímací zkoušky

Příjmení, Jméno:

Bydliště:..... **Telefon (mobil):**

Na základě splnění všech bodů uvedených v podmínkách přijímacího řízení žádám o upuštění od přijímací zkoušky:

a) podávám písemnou žádost do 29. 2. 2024.

b) jsem studentem/kou posledního ročníku (4. r. nebo oktáva) ve školním roce 2023/2024 střední školy v České republice, zřízené podle § 8 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).

c) Můj průměrný prospěch je do 1,20.

d) Umístil/a jsem se v průběhu posledních čtyř let středoškolského studia v jedné z kategorií *:

da -

db -

dc -

dd -

de -

df -

Což dokládám fotokopii diplomu (ověřenou úředně nebo institucí, která jej vydala), případně jiným dokladem. V případě, že se jedná o umístění družstva či skupiny, dokládám potvrzení o členství a účasti.

*)podle kategorie vypište do správného řádku

5) Alespoň v jednom z posledních dvou let středoškolského studia jsem absolvoval/a výuku fyziky, chemie a biologie (jako povinného předmětu). A hodnocení uvedených předmětů nebylo horší než chvalitebné po celou dobu studia (týká se obou pololetí), což dokládám katalogovým listem, nebo ověřenou kopií vysvědčení.

V dne

Podpis :.....