# **Přihláška**

## k účasti na studentské vědecké odborné činnosti FZV UP v Olomouci v akademickém roce 2015/2016

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení uchazeče:** |  |
| **Sekce \*** | Bakalářský studijní program  Magisterský studijní program |
| **Studijní obor:** |  |
| **Ročník studia v ak. roce 2015/16:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Tel. /mob.** |  |
| **Adresa bydliště:** |  |
| **Ústav:** |  |
| **Téma práce:** |  |
| **Školitel:** |  |
| **E-mail školitele:** |  |
| Datum a podpis školitele: |  |
| Vyjádření přednosty ústavu: |  |
| Datum a podpis přednosty: |  |

\* Nehodící prosím škrtněte