

**PŘIHLÁŠKA K BAKALÁŘSKÉ PRÁCI**

**Ústav zdravotnických věd**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení studenta:** | Klikněte sem a zadejte text. |
| **E-mail:** | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Telefon:** | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Akademický rok:** | Zvolte položku. |
| **Studijní program:** | Zvolte položku. |
| **Studijní obor:** | Zvolte položku. |
| **Forma studia:** | Zvolte položku. |
| **Název bakalářské práce:** | Klikněte sem a zadejte text. |
| Zvolte položku. |
| **Základní vymezení tématu:** | Práce se bude zabývat...  Cílem práce bude…… |
| **Jméno a příjmení vedoucího bakalářské práce:** | Klikněte sem a zadejte text. |
| Zvolte položku. |

|  |
| --- |
| **Vyjádření a podpis vedoucího bakalářské práce:** |

|  |
| --- |
| **Vyjádření a podpis odborného garanta studijního programu/oboru:** |

|  |
| --- |
| **Vyjádření a podpis ředitele ústavu:** |

**Přihlášku v tištěné podobě s podpisem vedoucího bakalářské práce odevzdejte na sekretariátu ÚZV nejpozději do konce května příslušného akademického roku. Vyjádření a podpis odborného garanta a ředitele ústavu zajistí sekretariát ÚZV.**