|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Univerzita Karlova***  ***Právnická fakulta***  ***REFERÁT CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ***  ***PSČ 116 40 Praha 1, Nám. Curieových 7*** |

***Žádost o přijetí do programu Celoživotního vzdělávání (CŽV)***

***pro akademický rok 2017/2018***

**Žádám o zařazení do programu Celoživotního vzdělávání v akademickém roce 2017/2018 v souladu s podmínkami přijímacího řízení schválenými AS PF UK.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Jméno a příjmení:*** |  |  |
| ***Doručovací adresa:*** |  | |
|  | |
|  | |
| ***Den/měsíc/rok/místo narození:*** |  | |
| ***Telefon/mobil:*** |  | |
| ***E-mail:*** |  | |

*Datum: Podpis:*

*…………………………………. ………………………………….*

**Termín pro doručení žádosti o přijetí do programu CŽV na PF UK je nejpozději 8. září 2017**