|  |
| --- |
| **Přihláška do mezinárodně uznávaného kurzu LL.M, na Právnické fakultě Univerzity Karlovy**  |
| (program v českém jazyce) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Jméno: |  |
|  |  |  |  |  |
| Příjmení: |  |
|  |  |  |  |  |
| Datum narození: |  |
|  |  |  |  |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |
|  |  |  |  |  |
| Adresa pro doručování: |  |
|  |  |  |  |  |
| Email: |  |
| Mobil: |  |  |  |  |
| Zvolená specializace: |  |  |  |  |
|  | a) Zdravotnické právo\* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | b) Sportovní právo\* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Nejvyšší dosažené vzdělání: |  |  |  |  |
|  | Rok ukončení: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Škola: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Získaný titul: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Datum: | Místo: | Podpis: |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Přílohy:** Kopie diplomu o vysokoškolském vzdělání; Životopis; Motivační dopis; 2 doporučující dopisy; Doklad o úhradě poplatku za podání přihlášky.