|  |  |
| --- | --- |
|  | ***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 2019/2020***

**Žádám o přijetí do programu Celoživotního vzdělávání v akademickém roce 2019/2020 v souladu s Podmínkami kurzu, v jehož rámci se uskutečńuje program celoživotního vzdělávání, schválenými Akademickým senátem PF UK.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Jméno a příjmení:*** |  |  |
| ***Doručovací adresa:*** |  |
|  |
|  |
| ***Den/měsíc/rok/místo narození:*** |  |
| ***Kontaktní telefon:*** |  |
| ***Kontaktní e-mail:*** |  |

*Datum: Podpis:*

*…………………………………. ………………………………….*

**Termín pro doručení žádosti o přijetí do programu CŽV na PF UK je nejpozději 6. září 2019**