

|  |
| --- |
| PODACÍ RAZÍTKO |

**ŽÁDOST O VRÁCENÍ DOKUMENTŮ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Osobní údaje žadatele*** | Jméno | Příjemní | | | Rodné příjmení |
|  |
| ***Adresa pro doručování písemností*** | Ulice | č. p. | | | Městská část |
|  | Město | PSČ | | | Stát |
| ***Zmocněná osoba\**** | Jméno\* | | | Příjemní\* | |
| ***Doručovací adresa*** | Ulice\* | č. p.\* | | | Městská část\* |
|  | Město\* | PSČ\* | | | Stát\* |
| **Žádost** | ze dne | | | | |
| **Vážený pane rektore,**  **žádám Vás o navrácení dokumentů, které byly zaslány společně se žádostí o uznání zahraničního vysokoškolského vzdělání.** | | | | | |
| ***Datum*** | | | ***Podpis*** | | |