|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení / *Name and surname*  (all names and surnames) |  |
| Datum narození / *Date of birth* |  |
| Adresa trvalého bydliště / *Address of permanent residence* |  |
| Studijní program / Study programme  (tick as appropriate) | Sustainable Rural Development  Tropical Agrobiology and Bioresource Management  Agriculture in Tropics and Subtropics |

**Oznámení o zanechání studia**

***Notification of termination of studies***

Prohlašuji, že ke dni podání oznámení zanechávám studia na Fakultě tropického zemědělství ČZU v Praze v programu: / *Thereby, I declare that by the date of submitting this Notification I leave the studies at the Faculty of Tropical Agrisciences in the programme:*

…………….............................………………………

Podpi: / *Signature:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum / *Date*: |  |  |
|  |  | Student |

Student je povinen před podáním oznámení vrátit všechny výpůjčky a vyrovnat veškeré závazky vůči Knihovně ČZU/ *Before submitting this Notification, the Student is obliged to settle all obligations and return all loans concerning the CZU Library.*

Převzala dne/ *Received by, date* ………………………………