**Assessment of Previous Education**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno:**First name:  |  |
| **Příjmení:**Surname (Family name): |  |
| **Datum narození:** Date of birth: |  |
| **Adresa trvalého bydliště:**Address of permanent residence:  |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefon:**Phone: |  |
| **Seznam všech programů na Univerzitě Karlově, na které si uchazeč podal přihlášku (možno vytisknout ze Studentského informačního systému, sekce Moje přihlášky):**List of all programmes at Charles University the applicant has chosen and applied for (list can be printed from the Student Information System, section My applications): |
|  |

Dokument vyplňte, vytiskněte a přiložte k podkladům, které budete zasílat na fakultu.

Please fill in this form, print it and send it together with the rest of the documents to the faculty.

Adresa fakulty / Postal address: **Matematicko-fyzikální fakulta UK**

 **Studijní oddělení**

 **K rukám/For the attention of: \***

 **Ke Karlovu 3**

 **121 16 Praha 2**

**\***

**Mgr. Veronika Kazimourová** – *uznávání středoškolského vzdělání pro uchazeče do Bc. studia*

– *uznávání vysokoškolského vzdělání pro uchazeče do Mgr. studia*–*Assessment of secondary school certification for BSc candidates*

– *Assessment of university degrees for MSc candidates*

**Mgr. Magdaléna Nová, DiS.**– *uznávání vysokoškolského vzdělání pro uchazeče do PhD. studia*– *Assessment of university degrees for PhD candidates*