



VYSOKÁ ŠKOLA ZDRAVOTNICKÁ, o. p. s.

se sídlem v Praze 5, Dušková 7, PSČ 150 00

Dotazník externí vedoucí bakalářské práce

Potvrzuji, že souhlasím s vedením/oponenturou bakalářské práce:

Příjmení, jméno studenta ----- UČO studenta -----

Studijní program ----- Studijní skupina -----

Téma bakalářské práce -----

(v českém jazyce)

Téma bakalářské práce -----

(v cizím jazyce)

Na základě níže uvedených osobních údajů Vám bude zřízen přístup do informačního systému Vysoké školy zdravotnické. Přístupová hesla obdržíte na uvedené e-mailové adrese. V informačním systému následně schvalujete téma BP a vkládáte posudek vedoucího.

Jméno a příjmení¹ -----

Den, měsíc a rok narození ----- Rodné číslo -----

Telefon ----- Číslo účtu/kód banka² -----

E-mail: ----- Zdravotní pojišťovna³ -----

Adresa trvalého bydliště -----

Honorář za vedení bakalářské práce je postoupen na účet po úspěšném absolvování Státní závěrečné zkoušky studenta.

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Tímto čestně prohlašuji, že se dobrovolně vzdávám honoráře za vedení výše uvedené bakalářské práce.

ANO x NE (nehodící se škrtněte)

(podpis vedoucího BP)

¹ Vyplňují se osobní údaje vedoucího bakalářské práce (včetně všech akademických titulů)

² Nutno vyplnit pouze v případě, že se jedná o honorované vedení.

³ Nutno vyplnit pouze v případě, že se jedná o honorované vedení.