



VYSOKÁ ŠKOLA ZDRAVOTNICKÁ, o. p. s.

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

Dotazník externí vedoucí/oponent bakalářské práce

Potvrzuji, že souhlasím s vedením/oponenturou bakalářské práce:

Příjmení, jméno 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/oponenta.

Jméno a příjmení¹

Den, měsíc a rok narození Rodné číslo

Telefon Číslo účtu/kód banka²

E-mail: Zdravotní pojišťovna³

Adresa trvalého bydliště

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

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

ANO x NE (nehodící se škrtněte)

.....
(podpis vedoucího/oponenta BP)

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

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

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