



VÝSTUPNÍ LIST ABSOLVENTA

ABSOLVENT

OSOBNÍ ČÍSLO

BYDLIŠTĚ

STŘEDISKO VĚDECKÝCH INFORMACÍ (KNIHOVNA LFP UK)

Potvrzujeme vyrovnaní závazků.	DATUM <input type="text"/>	PODPIS ZA SVI <input type="text"/>
--------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

VÝSTUPNÍ LÉKAŘSKÁ PROHLÍDKA

Upozornění VZP ČR

- Za studenta, který ukončil studium řádně podle § 56 zák. č. 111/1998 Sb., o vysokých školách, je plátcem pojistného z titulu nezaopatřeného dítěte stát do konce kalendářního měsíce, v němž řádně ukončil studium na VŠ.
- V následujícím kalendářním měsíci je plátcem pojistného za tuto osobu stát pouze tehdy, jestliže osoba nevykonává po celý tento kalendářní měsíc výdělečnou činnost, ani nemá po celý tento kalendářní měsíc nárok na hmotné zabezpečení uchazečů o zaměstnání.

DNE

PODPIS ABSOLVENTA

