Příjmení a jméno: ........................................................................................................................

Trvalé bydliště (vč. PSČ): .............................................................................................................

Kontakt mimo FIT (mobil, email):................................................................................................

Email, kam bude přesměrována elektronická pošta: .................................................................

Plánované datum (doporučeno vyplnit až po konzultaci s VO FIT):..............................................................

Důvod (uveďte např. ukončení nebo přerušení studia):..............................................................

 „Dávám/nedávám, ve smyslu ustanovení § 9 odst. 1 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, svůj výslovný souhlas s tím, aby VUT v Brně zpracovávalo moje osobní údaje, a to výhradně pro účely budoucího možného styku VUT v Brně s mojí osobou. Tento svůj souhlas uděluji po dobu nezbytně nutnou vzhledem k účelu specifikovanému předchozí větou.“

dávám / nedávám souhlas\* ........................................

\*označte správnou možnost podpis studenta

Potvrzení o vyřešení závazků vůči FIT VUT v Brně:

*Student/ka ukončil/a své závazky vyplývající ze studia v  doktorském studijním programu a pokud je přijal/a i závazky vyplývající z řešení projektů, hlavní nebo doplňkové činnosti definované smluvním vztahem.*

1. Školitel ...................................................................
2. Vedoucí ústavu ...................................................................
3. Sekretariát ústavu ...................................................................
4. Evidence majetku (Ondroušková, UIFS,UITS)...............................................................

 (Slámová UPGM,UPSY)...................................................................

(Zavadilová VCIT) ……...................................................................

1. Personální oddělení (E. Paulíčková) ...................................................................
2. Knihovna FIT ...................................................................
3. Centrum výpočetní techniky (H. Dupalová) ..................................................................

 *„Prohlašuji, že mám/nemám\* vyrovnány všechny závazky vůči Vysokému učení technickému v Brně, Fakultě informačních technologií.*

\*označte správnou možnost

 *\*nemám vyrovnány následující závazky:*

........................................

podpis studenta

 ↓ tuto část vyplňuje referent VO FIT

byla převzata i studentská karta ano/ne

komentář:

převzato na VO FIT VUT v Brně dne ...................................................................

podpis referenta/referentky VO FIT VUT v Brně ...................................................................