

Univerzita Karlova v Praze
1.lékařská fakulta
studijní oddělení
Kateřinská 32
121 08 Praha 2

Akademický rok:2008/2009.....

VÝSTUPNÍ LIST ABSOLVENTA

studijního programu: **LÉK/STOM-ZUB/BAKAL/NAVAZUJÍCÍ**

Příjmení, jméno studijní skupina

Adresa:

Ústav vědeckých informací 1.LF a VFN
- knihovna:
Kateřinská 32, Praha 2

Závazky vyrovnány
(podpis,datum):

Výstupní lékařská prohlídka:

TBC test (v indexu):

Průkaz studenta UK: vrácen nevrácen nevyzvednut

Upozornění VZP ČR:

- Za studenta, který ukončil studium řádně podle § 56 zákona č. 111/98 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.

.....
podpis absolventa