



DOTAZNÍK PRO EXTERNÍ VEDOUcí/Oponenty BAKALÁŘSKÝCH PRACÍ

Jméno a příjmení

Den, měsíc a rok narození Rodné číslo

Telefon Číslo účtu/kód banka*

E-mail: Zdravotní pojišťovna*

Adresa trvalého bydliště

Na základě 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/opponenta.

Potvrzuji, že souhlasím s vedením/oponenturou bakalářské práce:

Téma bakalářské práce:

.....
.....

Jméno a příjmení studenta:

.....
.....

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/opponenta BP)