

Potvrzení o studiu

Jméno a příjmení

Rodné číslo/datum narození

Adresa

Název školy

Adresa školy

Potvrzujeme, že uvedená osoba v naší škole

- je ve školním/akademickém roce žákem/studentem ročníku
datum zahájení školního/akademického roku¹
- přerušila studium na období od do
- ukončila studium
datum ukončení studia

Stupeň studia:

- povinná školní docházka
- soustavná příprava na budoucí povolání na střední škole
 v České republice
 v zahraničí²
- soustavná příprava na budoucí povolání na vysoké škole
 v České republice
 v zahraničí²
- jiné studium – upřesněte

Forma studia:

- denní/prezenční studium
- dálkové, distanční a večerní studium
- kombinované studium

Studijní program:

- bakalářský
- magisterský
- doktorský

Předpokládaný termín ukončení studia (závěrečné zkoušky) v měsíci roku

Toto potvrzení se vydává pro potřeby Odboru sociálního zabezpečení Ministerstva obrany pro účely prokázání vzniku nebo trvání nároku na pozůstalostní důchod.

V..... dne

.....
razítko školy a podpis

¹ Při zahájení studia na vysoké škole uveďte datum zápisu.

² Vyberte, pokud studium v zahraničí je podle rozhodnutí Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy postaveno na úroveň studia na středních nebo vysokých školách v České republice.