## Žádost o registraci absolventské práce

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení**:  |  |
| **Ročník:** | Třetí, denní forma studia |
| **Obor:** | Diplomovaná všeobecná sestra |

|  |  |
| --- | --- |
| **Název práce - téma (česky):** |  |
| **Název práce - téma (anglicky):** |  |
| **Vedoucí absolventské práce:** |  |

**Souhlas vedoucího práce:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **podpis vedoucího práce**

**V……………………. dne** ……………\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**podpis studenta**

**V Ostravě dne** ……………\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**podpis ředitele školy**