

Přihláška ke studiu

Studium: Master of Laws (LLM)

Program: _____

Zahájení studia: _____

Osobní údaje:

Tituly: _____

Jméno: _____

Příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo narození: _____

Trvalé bydliště: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Forma úhrady školného:

Počet splátek: _____

Fakturační údaje: _____

V _____ dne _____

Podpis