



UNIVERZITA KARLOVA
I. lékařská fakulta

Akademický rok: **2018/2019**

VÝSTUPNÍ LIST ABSOLVENTA

studijního programu: **LEK/ZUBL/BAKAL/NAVAZUJÍCÍ**

Příjmení, jméno studijní skupina

Adresa:

Závazky vyrovnány
(podpis, datum):

Ústav vědeckých informací 1.LF UK a VFN
- knihovna:
U Nemocnice 4, Praha 2

Výstupní lékařská prohlídka (dle vyhlášky č.70/2012 Sb. o preventivních prohlídkách):

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