MUNI
PHARM

Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.
Farmaceutická fakulta
Masarykova univerzita
Palackého třída 1946/1
612 00 Brno, Česká republika

Datum

Žádost o vykonání přijímací zkoušky do doktorského studijního programu Zvolte položku.distanční formou.

Vážený pane předsedo,

obracím se na Vás s žádostí o vykonání přijímací zkoušky distanční formou.

Odůvodnění žádosti: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Přílohy k žádosti: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Děkuji

S pozdravem

Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.