**Záznam o zápočtu / zkoušce**

**Doktorský studijní program Ochrana a podpora zdraví P0988D360001**

**Fakulta zdravotnických věd UP v Olomouci**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení, jméno: | Forma studia: |
| Akademický rok: | Ročník: |
| Název předmětu: | Kód předmětu: |

Otázky:

Zkoušející:

Výsledek zkoušky: Podpis zkoušejícího:

Datum zkoušky:

Klasifikační stupeň:

*prospěl(a) – neprospěl(a)*