# P R O T O K O L

# o vyrovnání závazků vůči Fakultě logistiky a krizového řízení

# UTB ve Zlíně

**prezenční/kombinovaná\* forma studia**

**Jméno a příjmení: ..........................................................................................................**

**Ročník: ......................................**

**Osobní číslo: ......................................**

**Studijní program/specializace: …………………………………………………………………………………….**

 **...................................................**

 **podpis studenta**

Vzhledem k tomu, že ukončujete studium na Fakultě logistiky a krizového řízení UTB ve Zlíně, je nutno vyrovnat veškeré Vaše závazky.

Žádáme Vás, abyste si nechal(a) potvrdit vyrovnání závazků v těchto součástech a odděleních UTB ve Zlíně:

1. **Univerzitní** **knihovna** Razítko: Podpis:

- vyřizujte:

 pobočka Uherské Hradiště

 Studentské nám. 1532

 UH 1- zelená budova, 4. patro

 *popř.*

 Univerzitní centrum ve Zlíně

 nám. T. G. Masaryka 5555, Zlín

 výpůjční pult

2. **Studijní oddělení** Razítko: Podpis:

 (vyřizujte jako poslední)

 - odevzdejte průkaz studenta

\*nehodící se škrtněte