

Obor vzdělání (kód a název):..... EQF: 6

Vzdělávací program (kód a název):.....

Zaměření:.....

Studijní skupina:.....

Školní rok:.....

Číslo protokolu o absolutoriu:

IZO:.....

Číslo diplomu:

VYSVĚDČENÍ O ABSOLUTORIU

(neplatné bez diplomu absolventa vyšší odborné školy)

Jméno a příjmení:

Datum narození: Rodné číslo:.....

Místo narození:

Absolutorium vykonal(a)

ze zkoušky z odborných předmětů s prospěchem.....

ze zkoušky z cizího jazyka..... s prospěchem

z obhajoby absolventské práce s prospěchem

Celkové hodnocení:

V..... dne

L.S.

.....
ředitel(ka) vyšší odborné školy
jméno, příjmení a podpis

.....
předseda(kyně) zkušební komise
jméno, příjmení a podpis

.....
vedoucí učitel(ka) studijní skupiny
jméno, příjmení a podpis

Absolutorium bylo vykonáno v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů.

QR kód:



Stupnice hodnocení	1	2	3	4
	výborně	velmi dobře	dobře	nevyhověl/la

Celkové hodnocení
prospěl/la s vyznamenáním
prospěl/la
neprospěl/la