

ŽÁDOST O ZASLÁNÍ VÝPISU ZKOUŠEK

Poznámka určená uchazeči: Jako uchazeč o studium na Global University máte povinnost zajistit odeslání výpisu svých zkoušek na adresu mezinárodní kanceláře (viz níže). Vyplňte prosím následující tabulku a doručte tento formulář na každou školu, kterou jste absolvoval(a) po maturitě. Počítejte s tím, že školy zpravidla požadují poplatek za vystavení výpisu zkoušek.

Příjmení		Křestní jméno	
Rodné jméno (u vdaných)	Datum narození (formát 01/JAN/1987)	Email	
Název absolvované školy		Datum studia od (měsíc a rok): do (měsíc a rok):	
Dosažený titul či označení	Rok promoce	Studijní obor	
Evidenční číslo studenta na absolvované škole (je-li známo)			

Svým podpisem souhlasím z odesláním svého výpisu zkoušek na adresu Global University.

Podpis uchazeče: _____ Datum: _____

Poznámka určená studijnímu oddělení: Výše jmenovaný uchazeč o studium na Global University usiluje o uznání vzdělání dosaženého na Vaší škole. Musí však předložit oficiální výpis zkoušek, které u Vás absolvoval v plném rozsahu. Vyplňte prosím následující tabulku, vložte tento arch i s výpisem zkoušek do obálky, podepište a zapečeteťte resp. přelepte obálku na místě, kde jste ji zalepil(a) a pošlete ji přímo na adresu Global University, jež je uvedena níže.

Jméno osoby odpovědné za vystavení výpisu		Titul	
Adresa			
Město	Země	PSC	
Telefon		Fax	
Email		URL	

Potvrzení: Potvrzuji, že výše jmenovaný(á) navštěvoval(a) naši školu.

Název školy: _____

Datum studia: od (měsíc a rok) _____ do (měsíc a rok) _____

Podpis a razítko oprávněné osoby: _____ Datum: _____

Ano, přikládám výpis zkoušek jmenovaného studenta.

Poštovní adresa mezinárodní kanceláře: Global University
Attn Registrar
1211 South Glenstone Avenue
Springfield, MO 65804-0315
USA