

příjmení a jméno studenta

osobní číslo a username / viz. usermap

email

telefon

označte zapsaný ateliér

ATBS / ATOS / ATZBP / ATBP // ATSS / ATU / ATVZ / ATRN / ATV / DSN / DP // KA I / KA II / KA III / KA IV / KA V

1_ souhlasím se zápisem výše uvedených předmětů do KOSu

2_ veškeré mapové digitální podklady použiji jen pro účely semestrální práce

3_ potvrzuji, že jsem byl seznámen s pravidly publikování školní práce:

Jakékoliv publikování musí být označeno jménem vedoucího projektu, ateliéru a také informací, že projekt byl zpracován v ateliéru FA ČVUT.

4_ seznámil jsem se s Provozním řádem budovy FA ČVUT.

5_ případné další podmínky ateliéru

datum a podpis studenta

specifikace zadání ateliérové práce

datum a podpis vedoucího ateliéru	datum a podpis studenta
--	--------------------------------

případné další informace a dohody:

vyplněný a podepsaný formulář archivuje vedoucí ateliéru

kopii předejte Vaším sekretářkám, ty provedou zápis do KOSu

veškeré změny hlase neprodleně Vaším sekretářkám