|  |
| --- |
| LS 2023 |
| **ATELIÉR SALZMANN/BEČVÁŘOVÁ/POZDECH** Místnost 651 **15120** |

ústav/ paralelka

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 Vašim sekretářkám, ty provedou zápis do KOSu |
| veškeré změny hlaste neprodleně Vašim sekretářkám |