

PŘIHLÁŠKA KE STÁTNÍ DOKTORSKÉ ZKOUŠCE

Jméno a příjmení:

Adresa:

Přihlašuji se ke státní doktorské zkoušce ve studijním programu

Téma disertační práce:

Předměty SDZ: 1)
2)
3)

Datum:

Podpis studenta:

Potvrzení proděkana pro studium:

Datum:

Podpis:

Vyjádření školitele:

Datum:

Podpis:

Stanovisko oborové rady:

Návrh komise státní doktorské zkoušky *:

Předseda:

Místopředseda:

Členové:

Datum:

Místo:

Oponent(i) tezí:

Datum:

Podpis předsedy OR:

Rozhodnutí děkana:

Datum:

Podpis:
