

Přihláška ke státní doktorské zkoušce

Jméno, příjmení, titul:

Kontaktní adresa vč. PSČ:

Kontakt (tel., e-mail, apod.):

Doktorský studijní program:

Název oboru/specializace:

Ročník studia a forma: prezenční kombinovaná

Téma disertační práce:

Školitel:
(jméno a pracoviště školitele)

.....
datum a podpis studenta

.....
datum a podpis školitele

Předseda oborové komise*) /oborové rady potvrzuje, že student splnil příslušné teoretické kurzy předepsané doktorským programem před vykonáním SDZ:

Předseda oborové komise:

*) jen pokud má program ustanoveny oborové komise datum a podpis

Předseda oborové rady:

datum a podpis

Příloha:

- výpis známek
(slouží předsedům OR, kteří posoudí věcné plnění absolvovaných přednášek – kurzů)

Student se může přihlásit ke státní doktorské zkoušce, jestliže splní všechny povinnosti stanovené podle Studijního a zkušebního řádu MU, čl. 32 (<https://www.muni.cz/o-univerzite/uredni-deska/studijni-a-zkusebni-rad-mu>), a to nejméně v rozsahu, který pro tuto zkoušku stanoví doktorský studijní program.