

Žádost o přerušení doktorského studia

Žádám o přerušení doktorského studia v době od _____ do _____

Odůvodnění: _____

Jméno doktoranda/ky: _____

Datum narození: _____

Školící pracoviště: _____

Program/obor: _____

Datum _____

podpis doktoranda/ky

podpis školitele

podpis vedoucího školícího pracoviště

podpis předsedy oborové rady

podpis proděkana VaV

Po ukončení přerušení jste povinni nahlásit nástup na katedru do 5 dnů na oddělení doktorského studia. (místnost C105)