

## Studium v doktorském studijním programu Žádost o změnu formy studia

Žádám o změnu formy doktorského studia z .....

na ..... v době od .....

Jméno doktoranda: .....

Program: .....

Katedra/pracoviště: .....

Datum .....

.....  
podpis doktoranda

.....  
podpis školitele

.....  
podpis vedoucího katedry/pracoviště

.....  
podpis předsedy oborové rady

.....  
podpis proděkana VaV