

Studium v doktorském studijním programu Žádost o změnu formy studia

Žádám o změnu formy doktorského studia z

na v době od

Jméno doktoranda:

Program/obor:

Katedra/pracoviště:

Datum

.....
podpis doktoranda

.....
podpis školitele

.....
podpis vedoucího katedry/pracoviště

.....
Podpis předsedy oborové rady

.....
Podpis proděkana VaV