



## Žádost o přerušení studia

Žadatel	
Titul, jméno a příjmení žadatele:	
Datum narození:	
Doktorský studijní program:	
Rok zahájení studia:	
Kontaktní adresa:	

<b>Žádám o přerušení studia na dobu</b> (uveďte konkrétní datum: od – do)
---

Odůvodnění žádosti:	
Datum a podpis žadatele:	

Vyjádření školitele:	
Souhlasím Nesouhlasím z důvodu:	
Tituly, jméno a příjmení školitele:	
Kontakty školitele (telefon, e-mail):	
Datum a podpis školitele:	

<b>Vyjádření oborové rady:</b>	
OR souhlasí OR nesouhlasí z důvodu:	
Tituly, jméno a příjmení předsedy OR:	
Datum a podpis předsedy OR:	

<b>Záznamy Oddělení Ph.D. studia</b>	
Doručeno dne:	
Předáno děkanovi dne:	
Vyrozumění zasláno dne:	