



Žádost o změnu termínu SDZ/obhajoby*

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

Žádám o změnu termínu konání státní doktorské zkoušky/ změnu termínu konání obhajoby*.

Odůvodnění žádosti:	
Tímto se omlouvám, že se nemohu zúčastnit SDZ/obhajoby* ve stanoveném termínu dne z důvodu	
Datum a podpis žadatele:	

*Nehodící se škrtněte.

Vyjádření školitele:
<input type="checkbox"/> Souhlasím
<input type="checkbox"/> Nesouhlasím z důvodu

Tituly, jméno a příjmení školitele:	
Pracoviště školitele (včetně adresy):	
Kontakty školitele (telefon, e-mail):	
Datum a podpis školitele:	

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

Záznamy Oddělení Ph.D. studia	
Doručeno dne:	
Předáno OR dne:	