**Přihláška ke státní Doktorské zkoušce/*Application for the State Examination***

**Tento formulář musí být vyplněn a odevzdán na oddělení pro Vědu, výzkum a doktorské studium minimálně 4 týdny před předpokládaným datem SDZ.**

***This form must be completed and submitted to Office of Research and Doctoral Studies at least 4 weeks before the expected date of the examination.***

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení/ *Name and surname(s)* |  |
| Program/*Study programme* |  |
| Občanství/*Citizenship* |  |
| Vedoucí práce/*Supervisor* |  |
| Konzultant/*Consultant(s)* |  |
| Název disertační práce/*Dissertation title* |  |
| Navrhovaný termín SZZ  *Proposed date of the state exam* |  |

Podpisy: (podepsáno = potvrzeno)

*Signatures: (signature = approval)*

|  |  |
| --- | --- |
| Student/*Student, date* |  |
| Vedoucí práce/ *Supervisor, date* |  |
| Vedoucí katedy/*Head of Department, date* |  |
| Proděkan pro Výzkum a doktorská studia,  *Vice-Dean for Research and Doctoral Studies,* |  |
| Děkan FTZ/ *Dean of FTA, date* |  |