

Jméno studenta:

Ident. číslo studenta:

Návrh složení komise pro státní doktorskou zkoušku

Komise	Příjmení, jméno, titul	Organizace, adresa, e-mail
Předseda		
Oponent		
Člen		
Člen		
Člen		
Člen		

(doporučený počet pro SDZ – 6 členů, včetně předsedy a oponenta)

Datum, čas a místo konání:

.....
Datum a podpis školitele

Vyjádření oborové rady:

.....
Datum a podpis předsedy OR

Vyjádření školicího pracoviště:

.....
Datum a podpis děkana