### Přihláška ke státní doktorské zkoušce

Jméno, příjmení, titul:

Kontaktní adresa vč. PSČ:

Kontakt (tel., e-mail, apod.):

Doktorský studijní program:

Název oboru/specializace:

Ročník studia a forma:  [ ]  prezenční [ ]  kombinovaná

|  |  |
| --- | --- |
| Téma disertační práce: |  |

 datum a podpis studenta

Školitel:

*(jméno a pracoviště školitele)*

 datum a podpis školitele

**Předseda oborové komise\*) /oborové rady potvrzuje, že student splnil příslušné teoretické kurzy předepsané doktorským programem před vykonáním SDZ:**

Předseda oborové komise:

*\*) jen pokud má program ustanoveny oborové komise* datum a podpis

Předseda oborové rady:

datum a podpis

Příloha:

* výpis známek

(slouží předsedům OR, kteří posoudí věcné plnění absolvovaných přednášek – kurzů)

*Student se může přihlásit ke státní doktorské zkoušce, jestliže splní všechny povinnosti stanovené podle Studijního a zkušebního řádu MU, čl. 32 (*[*https://www.muni.cz/o-univerzite/uredni-deska/studijni-a-zkusebni-rad-mu*](https://www.muni.cz/o-univerzite/uredni-deska/studijni-a-zkusebni-rad-mu)*), a to nejméně v rozsahu, který pro tuto zkoušku stanoví doktorský studijní program.*