|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oddíl A** | **Osobní údaje** | |
| 1 Jméno a příjmení | | 2 Username |
| 3 Podpis doktoranda | | 4 Datum podání této žádosti    .   . |
| **Oddíl B** | **Žádost o změnu formy studia** | |
| 5 Žádost o změnu formy studia  Žádám o změnu formy doktorského studia:  z formy prezenční na formu kombinovanou  z formy kombinované na formu prezenční  s platností od   .   . | | |
| **Oddíl C** | **Zdůvodnění žádosti a vyjádření k žádosti** | |
| 6 Zdůvodnění žádosti doktorandem | | |
| 7 Vyjádření školitele (případně školitele specialisty)  Poznámka: U žádostí podaných před ukončením studijního bloku školitel přikládá návrh na úpravu ISP (Individuálního studijního plánu), který je odsouhlasen ORP (Oborovou radou programu). | | |
| 8 Vyjádření vedoucího školicího pracoviště | | |
| **Oddíl D** | **Rozhodnutí děkana** | |
| 9 Rozhodnutí děkana  Žádost o změnu formy studia:  Povoluji s platností od   .   .  Zamítám | | |
| 10 Podpis děkana | | 11 Datum podpisu    .   . |

v-01-2019