**Doc. Ing. Josef Černohorský, Ph.D.**

děkan FM / Dean of FM

**ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA V DOKTORSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU / REQUEST FOR INTERRUPTION OF STUDIES IN THE DOCTORAL STUDY PROGRAM -** doplňte číslo studijního programu / number of study program

Žádám o přerušení doktorského studia v době od **xx. xx. xxxx** do **xx. xx. xxxx**

I request to interrupt my doctoral studies from xx. xx. xxxx to xx. xx. xxxx.

**Jméno doktoranda**/Name of student:

zasílací adresa/delivery address:

**Školitel/Supervisor:**

**Pracoviště/Department:**

**Zdůvodnění žádosti/Reason for request:**

**V Liberci dne/ In Liberec, date:**… ….…………..………………………………

podpis doktoranda

**Vyjádření školitele/ Supervisor´s statement:**

 …………………….…..……………………

* podpis školitele / signature of supervisor

**Vyjádření VÚ/ Head of department:** ……………………………………………...

* podpis vedoucího, signature of Head of department

**Vyjádření předsedy OR / Guarantor´s statement:** ……………………………………

* podpis garanta, signature of guarantor