**prof. Ing. Zdeněk Plíva, Ph.D.**

děkan FM

**ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA V DOKTORSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU -** doplňte číslo studijního programu

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

**Jméno doktoranda**:

zasílací adresa:

**Školitel:**

**Pracoviště:**

**Zdůvodnění žádosti:**

**V Liberci dne:**… …………………………..………………………………

podpis doktoranda

**Vyjádření školitele:** doporučuji - nedoporučuji…..……………………

podpis školitele

**Vyjádření VÚ:** doporučuji - nedoporučuji…..……………………

podpis školitele

**Vyjádření předsedy OR:** doporučuji - nedoporučuji…..…………………

podpis školitele