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

děkan FM / Dean of FM

**ŽÁDOST O PRODLOUŽENÍ STUDIA V DOKTORSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU / APPLICATION FOR EXTENSION OF STUDY IN A DOCTORAL STUDY PROGRAM -** doplňte číslo studijního programu / fill in the study program number

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

I am requesting an extension of 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/signature of student

**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