# Přihláška ke státní doktorské zkoušce

Jméno a příjmení ......................................................................................

Datum narození …………...….......................

Studijní program ...................................................................................………...............................

Okruhy SDZ ……………………………………………………………………………………..

 ……………………………………………………………………………………..

 ………………………....…………………………………………………………..

 ………………………....…………………………………………………………..

Adresa...................................................................................................………………………….……………………………………………………………………………………………………

E-mail ……………………………………………………………………………………………

………………………… ………………………………..

 datum podpis studenta

Příloha:

Kopie dokladu o vykonání zkoušek stanovených v individuálním studijním plánu