#### Doktorské studium: Prezenční st. - Kombinované st.

# Jméno …………………………………… Ročník ………………..……………….

**Stud. Obor ……………………………… Osobní číslo ……………………………**

**Adresa: ………………………………....... telefon, email: ……………….…………**

**ŽÁDOST**

**…………………………………………………………………………………………………...**

##### Odůvodnění žádosti

**……………………………. ……………………………..**

 **datum podpis studenta**

**Vyjádření garanta:**