

**ŽÁDOST  
O ZMĚNU FORMY DOKTORSKÉHO STUDIA**

Strana 1/1

V Praze dne

---

Jméno žadatele:

Katedra / pracoviště:

Studijní obor:

Školitel:

Datum zahájení studia:

Datum ukončení studijního bloku<sup>1</sup>:

Datum složení SDZ<sup>2</sup>:

Předpokládané datum odevzdání disertační práce<sup>3</sup>:

Stávající forma studia:

Žádaná forma studia:

Datum změny formy studia s platností od:

Zdůvodnění žádosti:

Podpis doktoranda:

---

Vyjádření školitele:

Vyjádření vedoucího pracoviště:

Stanovisko ORO:

---

<sup>1</sup> Pokud studijní blok nebyl ukončen, uveďte předpokládané datum jeho absolvování.

<sup>2</sup> Pokud státní doktorská zkouška nebyla složena, uveďte předpokládané datum jejího absolvování.

<sup>3</sup> Je-li změna formy po uplynutí standardní doby prezenční formy studia, je součástí žádosti informace o stavu rozpracovanosti disertační práce.