**České vysoké učení technické v Praze**

**Fakulta biomedicínského inženýrství**

Nám. Sítná 3105, 272 01 Kladno

**Přihláška ke STÁTNÍ DOKTORSKÉ ZKOUŠCE**

**V doktorském studijním programu: ..........................................................................................................**

**Jméno, příjmení, titul: ……………………………………...........................................……………………………..…............**

Datum a místo narození: ………………………………………………..…………..........................................................…………

Školicí pracoviště: ……………………….…………………………………………..............................................................………..

Školitel: …………………………………………………………………...................................................................……………………

Školitel specialista: ……………………….……………………………….............................................................………………….

Datum zahájení studia: ……………………..............................................................................…………................…...

Forma studia: ........................................………… od: ..............................….............do: ......................................

Změna formy studia: .........................................................................................................................................

Přerušení doby studia: ………...........................................................……………………………………………………………….

Datum ukončení studijního bloku: ……………......................................................……………………………………………..

Téma disertační práce: …...........................................................…………………………………………………………………….

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

Státní doktorská zkouška z: (doplní se podle konkrétního doktorského studijního programu)

...........................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................

Datum: Podpis doktoranda:

Školitel ověřil dne …………...……, že předměty předepsané v ISP **souhlasí** s vykonanýmizkouškami zapsanými v indexu a potvrzuje, že se na školícím pracovišti konala rozprava o disertační práci uchazeče dle Studijního a zkušebního řádu ČVUT čl. 27, odst. 10.

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

podpis školitele podpis vedoucího pracoviště podpis předsedy oborové rady

Žádost převzata dne ………………..

**K této přihlášce přiložte:**

a) výpis absolvovaných povinných předmětů **z KOSu** (tiskovou sestavu pořízenou z formuláře 82014)   
**s vlastnoručním podpisem,**

b) seznam všech publikací a kopie tří nejvýznamnějších; pokud jde o publikace knižní, přikládá se jen kopie titulní strany