**České vysoké učení technické v Praze, Fakulta biomedicínského inženýrství, nám. Sítná 3105, 272 01 Kladno**

**Formulář pro výsledky zkoušek a pravidelné semestrální hodnocení doktoranda**

**ve studijním programu Biomedicínská a klinická technika za akademický rok: …. /…. semestr (zimní/letní): …………….**

***(originál nutno odevzdat, 1 kopii si ponechá doktorand, 1 si ponechá školitel)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Příjmení a jméno:**  ………………………………………………………………… | **Forma studia:**  prezenční/kombinovaná | **Ročník/semestr**  **studia** *(zimní/letní):*  …………………… | **Školicí pracoviště:**  ……………………………………………………………. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kód** | **Předmět** | **zkoušející** | **Výsledek zkoušky**  *(výborně/prospěl/neprospěl)* | **Datum zkoušky** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Vyplní školitel:***

* **Hodnocení vědecké práce a publikační činnosti doktoranda, včetně výčtu všech konkrétních výstupů v rámci výzkumných záměrů/grantů/programů EU apod.:**
* **Hodnocení práce na katedře, včetně výčtu vyučovaných předmětů a počtu skutečně odučených hodin:**
* **Celkové hodnocení (plnění ISP a studijního řádu):**
* **Návrh na výši stipendia pro další semestr (v souladu s Rozhodnutím děkana):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **V Kladně dne:** | **Podpis doktoranda:** | **Podpis školitele:** | **Podpis vedoucího pracoviště:** | **Podpis proděkana pro VaV:** |

V případě nedostatku místa pište na zadní stranu formuláře, případně přiložte další list