Fakulta biomedicínského inženýrství

nám. Sítná 3105, 272 01 Kladno

**Žádost o povolení obhajoby disertační práce**

# v doktorském studijním programu: *Asistivní technologie*

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

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

Státní příslušnost:..............................................................................................................................................

Trvalé bydliště:………..........................................................................................................................................

Telefon: ……………….……………………………………. e-mail: ……………………………….….…………………………….

**Vysokoškolské magisterské** (inženýrské) **vzdělání** (škola, fakulta, obor):

……………....................................................................................………………………. rok ukončení: ....................

**Pracoviště** (úplná adresa): …………………………………………………………………………………………………………

Funkční zařazení: ……………………………………………………………………………………………………………………….

**Doktorské studium**

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

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

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

Forma studia: .....................................................……………………………………………………………………………….

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

Datum vykonání státní doktorské zkoušky: .................................................………………………….………….

Téma disertační práce česky:

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

Téma disertační práce anglicky:

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

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

 podpis doktoranda podpis školitele

**Návrh vedoucího katedry/školitele na oponenty disertační práce:**

(složení oponentů viz Studijní a zkušební řád pro studenty ČVUT v Praze, čl. 30, odst. 4)

jméno, **pracoviště včetně adresy** pro jmenování děkanem fakulty: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

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

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

Souhlas vedoucího katedry (pracoviště): ................................... .......................................

 datum podpis

Souhlas předsedy oborové rady: ................................... .......................................
 datum podpis