Fakulta biomedicínského inženýrství

nám. Sítná 3105, 272 01 Kladno

**Žádost o povolení obhajoby disertační práce**

# v doktorském studijním programu: *Biomedicínská a klinická technika*

**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