**Žádost o přerušení doktorského studia z důvodu rodičovství**

**Osobní údaje**

|  |
| --- |
| Jméno, příjmení a titul:  |
| Datum narození: |

**Studijní údaje**

|  |
| --- |
| Studijní program: |
| Školicí pracoviště (katedra):  |
| Školitel: |
| Forma studia**:** □ prezenční □ kombinovaná |

**Údaje k žádosti**

|  |
| --- |
| Žádám o přerušení doktorského studia z důvodu rodičovství v doběod do Datum: Podpis doktoranda(ky): |

**Školitel**

|  |
| --- |
| Datum: Podpis: |

**Vedoucí školicího pracoviště (katedry)**

|  |
| --- |
| Datum: Podpis: |

**Proděkan VaV**

|  |
| --- |
| Datum: Podpis: |