**Žádost o povolení studijního pobytu na zahraniční instituci nebo jeho náhrady v rámci doktorského studia**

**Údaje o žadateli(ce)**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení včetně titulů: |
| Ročník:  | Forma studia**:** |
| Téma disertační práce: |
| Doktorský studijní obor/program: |
| Školitel: |
| Školicí pracoviště: |

**Údaje o studijním pobytu na zahraniční instituci nebo jeho náhradě**

|  |
| --- |
| Termín konání:Místo konání:Předpokládaná náplň:Datum: Podpis žadatele(ky): |

**Vyjádření školitele**

|  |
| --- |
| **○** souhlasím○ nesouhlasím z důvodu:Datum: Podpis školitele: |

**Vyjádření předsedy oborové rady příslušného doktorského studijního programu**

|  |
| --- |
| **○** souhlasím○ nesouhlasím z důvodu:Datum: Podpis předsedy oborové rady: |

**Vyjádření vedoucího školicího pracoviště**

|  |
| --- |
| **○** souhlasím○ nesouhlasím z důvodu:Datum: Podpis vedoucího školicího pracoviště: |

**Vyjádření děkana FBMI (pouze v případě navržení náhrady za studijní pobyt na zahraniční instituci a pokud souhlasí vedoucí školicího pracoviště a předseda oborové rady)**

|  |
| --- |
| **○** souhlasím○ nesouhlasím z důvodu:Datum: Podpis děkana FBMI: |