

Fakulta biomedicínského inženýrství

Referát pro doktorské studium

Formulář pro výsledky zkoušek a pravidelné semestrální hodnocení doktoranda

# Doktorský studijní program: (DOPLNIT)

# Akademický rok 2024/2025, zimní semestr

Jméno a příjmení:……………………………………………………………….

Ročník: ……………………………….. Forma studia (prezenční/kombinovaná):………………………………………

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

Školící 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 garanta programu:* | *Podpis proděkana pro VaV:* |

**Semestrální hodnocení odevzdejte referentce pro doktorské studium s podpisem doktoranda, školitele a vedoucího pracoviště (katedry).**