|  |  |
| --- | --- |
| Před podáním žádosti ověřte soulad požadavku se **Studijním a zkušebním řádem ČVUT (zejm. čl. 12) a Řádem doktorského studia FA.** | |
| Jméno a příjmení včetně titulů: |  | |
| Název disertační práce: |  | |
| Program doktorského studia: | Architektura a urbanismus / Design / Smart Cities  nehodící se smažte | |
| Zaměření: | Architektura, teorie a tvorba / Urbanismus a územní plánování / Dějiny architektury a památková péče / Architektura, konstrukce a technologie / Krajinářská architektura  nehodící se smažte | |
| Forma studia: | prezenční / kombinované  nehodící se smažte | |
| Datum zahájení studia: |  | |
| Studium přerušeno od-do:  např. v rámci Uznané doby rodičovství |  | | |
| Semestr studia:  vyplývající z předchozích 2 řádků |  | | |
| Číslo ústavu: |  | |
| Školitel\*ka: |  | |
| Žádám o změnu formy studia: | změna z prezenční na kombinovanou formu/přerušení/ukončení studia/ jiné (upřesněte)  nehodící se smažte nebo škrtněte | | |
| Zdůvodnění: |  | | |
| Podpis doktoranda\*ky: |  | | |
| Datum: |  | | |
| Vyjádření školitele\*ky: | doporučuji/nedoporučuji  nehodící se smažte nebo škrtněte | | |
| Podpis školitele\*ky: |  | | |
| Datum: |  | | |
| Vyjádření vedoucí\*ho ústavu: | doporučuji/nedoporučuji  nehodící se smažte nebo škrtněte | | |
| Podpis vedoucí\*ho ústavu: |  | | |
| Datum: |  | | |
| Na oddělení VVUČ převzal\*a: |  | | |
| Datum: |  | | |
| Vyjádření proděkana\*ky pro VVUČ: | doporučuji/nedoporučuji  nehodící se smažte nebo škrtněte | | |
| Proděkan\*ka pro VVUČ: |  | | |
| Datum: |  | | |
| Vyjádření děkana\*ky: | doporučuji/nedoporučuji  nehodící se smažte nebo škrtněte | | |
| Děkan\*ka: |  | | |
| Datum: |  | | |