



POTVRZENÍ O ABSOLVOVÁNÍ STÁŽE V ČR V RÁMCI DOKTORSKÉHO STUDIA

Student

Jméno a příjmení:

Doktorský studijní program:

Ročník:

Vysílající instituce

Název instituce:

Fakulta:

Hostitelská instituce

Název hostitelské instituce:

Oddělení:

Potvrzení o absolvování stáže v období od

do

Popis stáže – hodnocení

podpis odpovědné osoby

razítko instituce

datum