



Fakulta zemědělská  
a technologická  
Faculty of Agriculture  
and Technology

Jihočeská univerzita  
v Českých Budějovicích  
University of South Bohemia  
in České Budějovice

Žádost o souhlas k vykonání  
státní doktorské zkoušky

## ŽÁDOST O SOUHLAS K VYKONÁNÍ STÁTNÍ DOKTORSKÉ ZKOUŠKY

---

**Příjmení, jméno, titul:**

**Osobní číslo:**

**Studijní program:**

**Forma studia:**

**Jméno školitele:**

**Školící pracoviště:**

**Téma dizertační práce:**

**Datum zahájení studia:**

**Datum podání žádosti:**



Fakulta zemědělská  
a technologická  
Faculty of Agriculture  
and Technology

Jihočeská univerzita  
v Českých Budějovicích  
University of South Bohemia  
in České Budějovice

Žádost o souhlas k vykonání  
státní doktorské zkoušky

## Přehled o vykonaných zkouškách a vědeckých seminářích

Název předmětu	Termín zkoušky (ročník/semestr)	Jméno zkoušejícího	Výsledek zkoušky
<b>Povinné předměty</b>			
<b>Jazyk</b>			
<b>Povinně volitelné předměty</b>			
<b>Výběrové předměty</b>			



Fakulta zemědělská  
a technologická  
Faculty of Agriculture  
and Technology

Jihočeská univerzita  
v Českých Budějovicích  
University of South Bohemia  
in České Budějovice

Žádost o souhlas k vykonání  
státní doktorské zkoušky

Název předmětu	Termín zkoušky (ročník/semestr)	Jméno zkoušejícího	Výsledek zkoušky
<b>Vědecké semináře</b>			

**Kontrola (studijní oddělení):**

**Vyjádření školitele (datum a podpis):**

**Vyjádření děkana (datum a podpis):**





**Schválené okruhy státní doktorské zkoušky (i v anglickém jazyce!):**

<b>1.</b>	
<b>AJ:</b>	
<b>2.</b>	
<b>AJ:</b>	
<b>3.</b>	
<b>AJ:</b>	

**DATUM, ČAS A MÍSTO KONÁNÍ OBHAJOBY:**

(nutno předjednat se členy komise před konečným stanovením termínu, pokud není dojednán, poznamenejte, že bude upřesněn později)

**Osoby zodpovědné za správnost údajů:**

Školitel: (jméno a podpis)

Předseda oborové rady: (jméno podpis)

Uchazeč: (jméno a podpis)

Datum:



## Informace k žádosti o souhlas k vykonání SDZ

Informace o státní doktorské zkoušce jsou uvedeny v *Opatření děkana FZT JU k zajištění studia v doktorském studijním programu*.

O SDZ se žádá s pomocí formuláře **Žádost o souhlas k vykonání státní doktorské zkoušky** zveřejněného na webu fakulty mezi Formuláři a šablonami studijního oddělení.

Formulář vyplňte a žádost podejte na studijní oddělení, které ho po kontrole předloží k rozhodnutí děkanovi fakulty.

Školitel svým podpisem v tabulce v kolonce „Písemné materiály k SDZ“ potvrzuje, že mu jeho doktorand tyto materiály odevzdal.

Dále se školitel k žádosti vyjádří v kolonce „Vyjádření školitele“ (pod tabulkou).

Spolu s vyplněným podepsaným formulářem žádosti odevzdejte i vyplněný a řádně podepsaný list **Příloha k žádosti o vykonání SDZ**.

Dodržte složení (strukturu) komise podle „Opatření děkana k zajištění studia v doktorském studijním programu“!!! (Návrh na složení komise předkládá školitel s dostatečným předstihem nejprve oborové radě k projednání, teprve po schválení oborovou radou ji lze použít). Dále přiložte **Seznam publikovaných prací**.

Prostudujte si, prosím, pozorně všechny uvedené termíny i náležitosti a podávejte žádost v dostatečném časovém předstihu před plánovanou SDZ a tak, aby byla dodržena všechna ustanovení uvedená v *Opatření děkana* a žádost Vám nemusela být vrácena a SDZ odložena.

Děkujeme

Studijní oddělení FZT JU