



ZÁPIS O VYKONANÉ ZKOUŠCE DOKTORSKÉHO STUDIJNÍHO PROGRAMU

Název předmětu:

Jméno studenta:

Osobní číslo:

Studijní program:

Forma studia:

Školitel:

Školící pracoviště:

Datum a místo zkoušky:

Hodnocení:

Prospěl(a)

Neprospěl(a)

Zkoušející

Jméno:

Podpis:

Školitel

Jméno:

Podpis: