**Žádost o přerušení doktorského studia**

*dle Studijního a zkušebního řádu pro studenty ČVUT v Praze, část 4, článek 26, odst. 5 c)*

**Doktorand**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno Příjmení TitulyDatum zahájení studia E-mail @Mobilní telefon **+     –** | Studijní program Forma studia………………………. Školitel Školitel specialista……………………………… |

**Žádám o přerušení doktorského studia v době od**       **do**

odůvodnění: - povinné vyplnit -

|  |  |
| --- | --- |
|        *datum* | …………………………………*podpis doktoranda* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vyjádření školitele**Výše uvedenou žádost: 🞏 🞏 doporučuji nedoporučuji……………………………………………………*podpis školitele* | **Vyjádření vedoucího školícího pracoviště**Výše uvedené žádosti 🞏 🞏 doporučuji nedoporučuji……………………………………………………*podpis vedoucího školícího pracoviště* |
| **Vyjádření děkana**S vyhověním výše uvedené žádosti: 🞏 🞏 souhlasím nesouhlasím ………………………………………………………… *podpis děkana* |

*Pozn.: Po uplynutí doby přerušení studia vzniká právo na opětovný zápis do studia. Po ukončení přerušení je student povinen nahlásit nástup na ústav do 5 dnů v referátu vědy a výzkumu děkanátu Fakulty dopravní (č.m. 313).*