**Žádost o uznání absolvované zahraniční stáže/ účasti na zahraničním projektu pro potřeby odstavce 8 článku 26 SZŘ**

**Doktorand**

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

**Odůvodnění žádosti**

**- povinné vyplnit -**

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

|  |
| --- |
| **Vyjádření školitele**  S vyhověním výše uvedené žádosti pro požadovaný stav  🞏 🞏  souhlasím nesouhlasím          …………………………………………………………  *datum* *podpis školitele* |

|  |
| --- |
| **Vyjádření předsedy oborové rady**  S vyhověním výše uvedené žádosti pro požadovaný stav  🞏 🞏  souhlasím nesouhlasím          …………………………………………………………  *datum* *podpis předsedy oborové rady* |

|  |
| --- |
| **Vyjádření proděkana pro vědeckou a výzkumnou činnost**  S vyhověním výše uvedené žádosti pro požadovaný stav  🞏 🞏  souhlasím nesouhlasím          …………………………………………………………  *datum* *podpis proděkana pro V a V* |