**Žádost o uznání účasti na zahraničním projektu pro potřeby odstavce 8 článku 26 SZŘ**

**Doktorand**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno Příjmení TitulyDatum zahájení studia      E-mail @Mobilní telefon **+     –**Forma studia  | Studijní program Studijní obor 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* |