



Prihláška na dizertačnú skúšku doktorandského štúdia

meno, priezvisko (rodné), titul:

narodená/ý (dátum): v (miesto):

adresa trvalého bydliska (ulica, PSČ, mesto):
.....

študijný odbor: farmácia

študijný program:

meno školiteľa:

názov katedry / pracoviska:

štúdium od:

aktuálny ročník:

názov projektu dizertačnej práce:
.....
.....

.....

dátum a podpis doktoranda

Stanovisko k pripusteniu doktorandky/doktoranda k dizertačnej skúške a potvrdenie splnenia podmienok v zmysle Študijného poriadku FaF UK v BA (získanie najmenej 60 kreditov a absolvovanie predmetov študijnej časti doktorandského štúdia v skladbe určenej študijným programom a individuálnym študijným plánom):

Školiteľ:

Súhlasím – nesúhlasím s prijatím prihlášky na dizertačnú skúšku.

Prihlášku na skúšku zamietam z týchto dôvodov:

dátum a podpis:

Predseda odborovej komisie:

Súhlasím – nesúhlasím s prijatím prihlášky na dizertačnú skúšku.

Prihlášku na skúšku zamietam z týchto dôvodov:

dátum a podpis:

Dekan fakulty:

Súhlasím – nesúhlasím s prijatím prihlášky na dizertačnú skúšku.

Prihlášku na skúšku zamietam z týchto dôvodov:

dátum a podpis:

prof. PharmDr. Ján Klimas, PhD., MPH

