



## Žiadosť o povolenie obhajoby dizertačnej práce

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: .....

Téma dizertačnej práce:  
.....

dátum a podpis doktoranda: .....

Stanovisko k pripusteniu doktorandky/doktoranda k obhajobe dizertačnej práce a potvrdenie splnenia podmienok v zmysle Študijného poriadku FaF UK v BA vrátane publikovania minimálne dvoch vedeckých prác v časopisoch s IF.

### Školiteľ:

Súhlasím a odporúčam dizertačnú prácu k obhajobe.

Nesúhlasím a neodporúčam dizertačnú prácu k obhajobe z nasledovných dôvodov:  
.....

dátum a podpis školiteľa: .....

### Predseda odborovej komisie:

Súhlasím a odporúčam dizertačnú prácu k obhajobe.

Nesúhlasím a neodporúčam dizertačnú prácu k obhajobe z nasledovných dôvodov:  
.....

dátum a podpis garanta: .....

### Dekan fakulty:

Súhlasím a odporúčam dizertačnú prácu k obhajobe.

Nesúhlasím a neodporúčam dizertačnú prácu k obhajobe z nasledovných dôvodov:  
.....

dátum a podpis: prof. PharmDr. Ján Klimas, PhD., MPH, dekan .....

