**ČESKÉ VYSOKÉ UČENÍ TECHNICKÉ V PRAZE**

**Fakulta stavební**

**Oddělení pro vědu a výzkum**

**Žádost o konání SDZ distanční formou**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno doktoranda:** |  |
| **Program/obor:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | **1) Žádám o schválení distanční účasti níže uvedených členů komise/školitele**  *(dle SZŘ čl. 30, body 15 a 17)* |
|  |  |  |
|  | Členové komise \*): |       |
|  |  |  |
|  | Školitel: |       |

 *\*) napište jména požadovaných členů komise*

 ***Předseda a doktorand musí být vždy přítomni fyzicky.***

**NEBO**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | **2) Navrhuji konání SDZ distanční formou**  *(dle SZŘ čl. 30, body 16 a 17)* |
|  | Zdůvodnění: |
|  |       |

*V obou případech musí být* ***tajné*** *hlasování provedeno* ***všemi*** *členy komise distanční formou.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| podpis předsedy ORP/ORO |  | podpis proděkana pro VaV |

V Praze dne: