**ČESKÉ VYSOKÉ UČENÍ TECHNICKÉ V PRAZE**



**Fakulta stavební**

Thákurova 7, 166 29 Praha 6

e–mail: kabilkov@fsv.cvut.cz tel.: 2 2435 8739

**Žádost o vykonání státní doktorské zkoušky**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno, příjmení a titul doktoranda:** | | | | | | | | |  | | | | |
| Datum a místo narození: | | | | | |  | | | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | | | | | | | Mobil |  |
| Školicí pracoviště: | | |  | | | | | | | | | | |
| Školitel: | |  | | | | | | | | | | | |
| Školitel specialista: | | |  | | | | | | | | | | |
| Datum zahájení doktorského studia: | | | | | | | |  | | |
| Forma studia: | | | | | prezenční | | | | | kombinovaná | | | |
| Studijní program/obor: | | | |  | | | | | | | | | |
| Datum ukončení studijního bloku: | | | | | | |  | | | |
| Téma disertační práce: | | | | |  | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Školitel ověřil dne       , že předměty předepsané v ISP souhlasí s vykonanými zkouškami zapsanými ve studijním informačním systému iKOS |

podpis školitele podpis doktoranda

podpis vedoucího školícího pracoviště podpis předsedy OR

**Povinné přílohy** v elektronické podobě:

1. Seznam všech publikací - výpis z V3S - *zaslat na oddělení doktorského studia*
2. Kopie 3 nejvýznamnějších publikací, včetně jejich případných ohlasů - *zaslat školiteli a předsedovi navržené komise SDZ*
3. Studie k odborné rozpravě (zaktualizovaná) - *zaslat školiteli a předsedovi navržené komise SDZ*

Žádost převzata odd. VaV dne: ………………………………