**ČESKÉ VYSOKÉ UČENÍ TECHNICKÉ V PRAZE**

**Fakulta stavební**

Thákurova 7, 166 29 Praha 6

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

**Studium v doktorském studijním programu**

**Žádost o změnu formy studia**

|  |  |
| --- | --- |
| Žádám o změnu formy doktorského studia z |       |
| na |       | v době od  |       |
| Jméno doktoranda: |       |
| Program/obor: |       |
| Katedra/pracoviště: |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum |       |  |  |
|  |  | podpis doktoranda |
|  |  |  |
|  |  |  |
| podpis školitele |  | podpis vedoucího katedry/pracoviště |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Podpis předsedy oborové rady |  | Podpis proděkana VaV |