|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dátum podania žiadosti : |  | ***Adresát :***  **doc. RNDr. Marek Drímal, PhD.**  **dekan** FPV UMB v Banskej Bystrici |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vec : **Žiadosť o povolenie obhajoby dizertačnej práce** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *meno a priezvisko, adresa* | | | | | | | | | | |
| V zmysle Smernice 7/2021 o doktorandskom štúdiu na UMB v Banskej Bystrici žiadam o povolenie obhajoby dizertačnej práce v študijnom programe doktorandského štúdia | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Téma dizertačnej práce:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ***K žiadosti prikladám*** *:* | | | | | | | | | | |
| * dizertačná práca – elektronickej forme * stručný životopis * zoznam publikačnej činnosti | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ***Vyjadrenie školiteľa k žiadosti***: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ***Za oponentov dizertačnej práce navrhujem*:** | | | | | | | | | | |
| *Meno, priezvisko, tituly* | | | | | *Pracovisko* | | | | |
| 1. |  | | *adresa*:  *e-mail*: | | | |  | |
|  | |
|  |  | |  | | | |  | |
| 2. |  | | *adresa*:  *e-mail*: | | | |  | |
|  | |
|  |  | |  | | | |  | |
| 3. |  | | *adresa*:  *e-mail*: | | | |  | |
|  | |
|  |  | |  | | | |  | |
| 4. |  | | *adresa*:  *e-mail*: | | | |  | |
|  | |
|  |  | |  | | | |  | |
| 5. |  | | *adresa*:  *e-mail*: | | | |  | |
|  | |
|  | | | |  | |  | | | | |
| *meno školiteľ* | | | | *dátum, podpis* | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ***Stanovisko OK/SOK k návrhu školiteľa na oponentov dizertačnej práce*:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | |
| *Predseda OK/SOK* | | | | *dátum, podpis* | | | | |
| *Vyjadrenie dekana FPV UMB*: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

***Osobné údaje doktoranda***

|  |  |
| --- | --- |
| Trvalé bydlisko (aj PSČ) : |  |
| Dátum narodenia, miesto : |  |
| RČ : |  |
| ČOP |  |
| e-mail : |  |

............................................................

*Podpis doktoranda*