|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení:       | Osobní číslo:  | Žádost doručte osobně na studijní oddělení FEI nebo zašlete na adresu:VŠB-TUO, FEI17.listopadu 2172/15708 00 Ostrava-Poruba |
| Datum narození:       |  |
| *Kontaktní adresa* Ulice a č. p.:       |
| Město:        | PSČ:        | Stát:       |
| Typ studia:[x]  doktorské | Akademický rok: Ročník: Program: Obor:  |
| Forma studia:[ ]  prezenční [ ]  kombinovaná |
| [ ]  o změnu OSP:       |
| [ ]  o změnu formy studia na:  |
| [ ]  o přerušení studia: od       do       |
| [ ]  o přiznání mimořádného stipendia za bezplatné dárcovství krve nebo plazmy |
| [ ]  o změnu názvu disertační práce:       |
| [ ]  o změnu školitele:       |
| [ ]  jiná (včetně zdůvodnění):       |
| [ ]  Prohlášení o zanechání studia (ke dni doručení prohlášení) |
| Datum:       Podpis studenta: |

**Doporučení školitele**

|  |
| --- |
| [ ]  žádosti doporučuji vyhovět [ ]  žádosti nedoporučuji vyhovět komentář:Datum: Podpis: |

**Rozhodnutí proděkana / oborové rady / děkana**

|  |
| --- |
| [ ]  žádosti vyhovuji [ ]  žádosti nevyhovuji [ ]  beru na vědomí komentář:Datum: Podpis: |