

Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích
Teologická fakulta

PŘIHLÁŠKA KE STÁTNÍ DOKTORSKÉ ZKOUŠCE

jméno a příjmení:

studijní program:

forma studia:

trvalé bydliště:

.....

školitel:

PŘIHLAŠUJI SE ZÁVAZNĚ KE STÁTNÍ DOKTORSKÉ ZKOUŠCE V TERMÍNU*:

zimní semestr akademického roku

letní semestr akademického roku

v Českých Budějovicích, dne

.....
podpis studenta

*Prosím zatrhněte jednu z možností. Studenti, kteří plánují jít ke SDZ v zimním semestru, odevzdají přihlášku nejpozději do 31. 10. téhož akademického roku. Studenti, kteří plánují jít ke SDZ v letním semestru, odevzdají přihlášku nejpozději do 31. 3. téhož akademického roku.