Univerzita Komenského v Bratislave
Právnická fakulta

Šafárikovo nám. 6
P. O. BOX 313
810 00 Bratislava

Dekanát
Oddelenie vedy a doktorandského štúdia

Prihláška na dizertačnú skúšku

v riadnom / opravnom termíne *

(VYPLŇUJE DOKTORAND)

Titul, meno a priezvisko:

Adresa:

Študijný program:

Nástup na štúdium dňa:

Forma štúdia: denná / externá *

Prerušenia / opakovania štúdia: nie / áno * – od-do:

Školiteľ:

Téma dizertačnej práce:

V Bratislave dňa ..... podpis: .....

(VYPLŇUJE ŠKOLITEĽ)

Pracovisko, na ktorom sa uskutočňuje vedecký program doktoranda:

Téma písomnej práce k dizertačnej skúške:

Za oponenta navrhujem:

V Bratislave dňa ..... podpis: .....

(VYPLŇUJE GARANT ŠTUDIJNÉHO PROGRAMU)

Návrh členov skúšobnej komisie: predseda:

externý examinátor:

interní examinátori:

oponent:

Návrh dátumu konania dizertačnej skúšky:

V Bratislave dňa ..... podpis: .....

**) nehodiace sa prečiarknite*