



Univerzita Komenského
v Bratislave
Filozofická fakulta

Gondova ulica 2
811 02 Bratislava 1



Prihláška na dizertačnú skúšku

Meno, tituly:

Adresa trvalého bydliska (aj PSČ):

Mobil: E-mail:

Študijný odbor a študijný program (aj číslo):

Ročník: Forma štúdia:

Školiteľ:

Školiteľ konzultant (ak je oficiálne schválený):

Názov práce k dizertačnej skúške (aj v anglickom jazyku):

Termín skúšky – jarný alebo jesenný:

Dátum:

.....
Podpis doktoranda

Podmienky na vykonanie dizertačnej skúšky splnené.

Školiteľ/ka:

Riaditeľ/ka ústavu SAV:

Predseda/níčka OK: