FormuláŠg

JIHOČESKÁ UNIVERZITA V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH
PEDAGOGICKÁ FAKULTA

ZÁPIS
o obhajobě disertační práce

Datum konání obhajoby:

Příjmení a jméno studenta:

Pracoviště:

Obor doktorského studia:

Školitel:

Školitel-specialista:

Fakultní garant:

Členové zkušební komise:

Otázky obhajoby:

Výsledek obhajoby: prospěl/a – neprospěl/a

Podpisy předsedy a členů komise:

V Českých Budějovicích