**ŽÁDOST O ZMĚNU ŠKOLITELE**

**Jméno a příjmení**:

**Datum narození**:

**Kontaktní adresa**:

**Typ studia**: doktorské

**Studijní program**:

**Obor**:

**Ročník**:

**Forma**: 🞏 prezenční 🞏 kombinovaná

**Kontaktní e-mail**:

**Telefon**:

**Žádám o změnu školitele.**

Současný školitel:

Nový školitel:

Odůvodnění žádosti:

Datum: Podpis žadatele:

Povinnou přílohou této žádosti je [Žádost o jmenování školitelem pro doktorské studium na AF MENDELU](https://af.mendelu.cz/wp-content/uploads/2022/07/Zadost-o-jmenovani-skolitelem-pro-doktorske-studium-na-AF-MENDELU.docx)*,* příp. kopie dokumentu *Jmenování školitelem pro doktorské studium.*

**Vyjádření současného školitele:**

🞏 doporučuji 🞏 nedoporučuji Podpis školitele:

Datum: Jméno školitele:

**Vyjádření nového školitele:**

🞏 doporučuji 🞏 nedoporučuji Podpis školitele:

Datum: Jméno školitele:

**Vyjádření oborové rady:**

🞏 doporučuji 🞏 nedoporučuji Podpis předsedy OR:

Datum: Jméno předsedy OR:

**Rozhodnutí děkana:** (zajišťuje studijní oddělení)

🞏 souhlasím 🞏 nesouhlasím

Datum: Podpis děkana: