

Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Farmaceutická fakulta
Masarykova univerzita
Palackého třída 1946/1
612 00 Brno, Česká republika**

Datum

**Žádost o jmenování nehabilitovaného školitele v doktorském studijním programu
Zvolte položku.**

Vážený pane předsedo,

obracím se na Vás s žádostí o jmenování nehabilitovaného školitele Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. z pracoviště Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. v doktorském studijním programu Zvolte položku. na téma disertační práce Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. pro doktoranda Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text..

Děkuji.

S pozdravem

Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Funkce

Přílohy k žádosti:

1. Životopis navrhovaného školitele
2. Téma disertační práce
3. Předvyplněná Žádost předsedy oborové rady o schválení jmenování nehabilitovaného školitele VR

Masarykova univerzita, Farmaceutická fakulta

Palackého třída 1946/1, 612 00 Brno, Česká republika

T: +420 541 562 801, E: info@pharm.muni.cz, www.pharm.muni.cz

Bankovní spojení: KB Brno-město, ČÚ: 85636621/0100, IČ: 00216224, DIČ: CZ00216224

V odpovědi, prosím, uvádějte naše číslo jednací.