Jméno: ……………………………………………………………………………

Datum narození: …………………………………………………………………

Adresa: ……………………………………………………………………………

Telefon: ………………………………………………………………………….

E-mail: ……………………………………………………………………………

Obor rigorózního řízení: …………………………………………………………

Téma rigorózní práce: ……………………………………………………………

# ŽÁDOST

# o přidělení konzultanta rigorózní práce

Odůvodnění žádosti:

………………………………. ….…..…………………..……

 datum podpis studenta

Stanovisko garanta rigorózního řízení: souhlasím / nesouhlasím

Konzultantem stanoven: ………………………………………………………………..

………………………………. ….…..…………………..……

 datum podpis garanta RŘ