**Meno doktoranda s titulmi, Pracovisko, Adresa pracoviska, Telefonický a e-mailový kontakt**

Váž. pán

**Meno a priezvisko dekana**

dekan

Dekanát Lekárskej fakulty UPJŠ

Tr. SNP č. 1

040 11 Košice

Košice, dátum

VEC

**Žiadosť o povolenie obhajoby dizertačnej práce**

Vážený pán dekan,

dovoľujem si Vás požiadať o povolenie obhajoby dizertačnej práce a schválenie oponentov.

Som denný/externý študent doktorandského štúdia v študijnom odbore: Všeobecné lekárstvo, študijnom programe: Anatómia, histológia a embryológia na Ústave anatómie, UPJŠ LF.

Téma dizertačnej práce: „...“

S pozdravom

*Podpis doktoranda*

**Vyjadrenie školiteľa:**

Súhlasím s vykonaním obhajoby dizertačnej práce a za oponentov navrhujem:\*

1.

2.

3.

***Náhradník:***

4.

*Plné meno a podpis školiteľa*

**Vyjadrenie predsedu Odborovej komisie:**

Súhlasím/Nesúhlasím s vykonaním obhajoby dizertačnej práce.

*Plné meno a podpis predsedu Odborovej komisie*