Meno doktoranda: ........................................................................................................

Študijný odbor: ........................................................................................................

Študijný program: ........................................................................................................

Forma štúdia: .......................................................................................................

Meno školiteľa: .......................................................................................................

Súhlasím, aby sa vyššie uvedený doktorand zúčastnil dizertačnej skúšky a obhajoby písomnej práce k dizertačnej skúške. Menovaný splnil všetky predpísané podmienky.

V Trnave, dňa ....................................................

 ..................................................

 podpis školiteľa