**PŘIHLÁŠKA**

**KE STÁTNÍ RIGORÓZNÍ ZKOUŠCE**

**v oboru:**

Jméno a příjmení uchazeče:

Datum a místo narození:

Název rigorózní práce:

Termín státní rigorózní zkoušky:

Termín: řádný opravný

*K státní rigorózní zkoušce se přihlašuji s plným vědomím. Splňuji podmínky stanovené Studijním a zkušebním řádem Ostravské univerzity. Rigorózní práce a doklad o zaplacení poplatku za rigorózní řízení jsem odevzdal/a na oddělení pro vědu a doktorské studium.*

Datum:Podpis: