**POTVRDENIE O POČTE ODUČENÝCH HODÍN DOKTORANDA**

Meno doktoranda:

Školiteľ:

Výkaz za obdobie: *semester/rok*

Názov predmetu:

Vyučujúci:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dátum** | **Počet odučených hodín** |
|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

Podpis garanta predmetu/riaditeľ ústavu