# JIHOČESKÁ UNIVERZITA V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH

# ZDRAVOTNĚ SOCIÁLNÍ FAKULTA

## Ústav: Akademický rok: 2022/2023

### Souhlas s vedením bakalářské/diplomové práce

# Jméno a příjmení:

Ročník:

Studijní program:

Téma práce (česky):

Vedoucí práce: ……………………………… …………………………………..

 podpis

V Českých Budějovicích dne

**Formulář žádosti o posouzení návrhu na vlastní téma bakalářské/diplomové práce\***

Jméno a příjmení:   ………………………………………

Ročník: ………………………………………

Studijní program: ………………………………………

Osobní číslo:  ………………………………………

Kontaktní telefon:  ………………………………………

Kontaktní e-mail:    ………………………………………

**Předkládám návrh na vlastní téma bakalářské/diplomové práce\*:**

Téma (název) práce:

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

Předpokládané cíle práce:

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…….……………………………………………………………………………………………………

Navrhovaný vedoucí práce: ………………………………………………………………..

Podpis vedoucího práce: …………...……………………………………………………

Podpis studenta /studentky: ………………………..………………………………………

Stanovisko ředitele ústavu:

Schváleno: ANO NE

Podpis ředitele ústavu: …………………………………………………………………….

V Českých Budějovicích dne ……………………………………………………...................

\* nehodící se škrtněte