PŘIHLÁŠKA

KE STÁTNÍ RIGORÓZNÍ ZKOUŠCE

NA FAKULTĚ ZDRAVOTNICKÝCH VĚD UP V OLOMOUCI

Titul, jméno, příjmení: ................................................................. Rodné příjmení: ....................

Datum narození: ...................... Místo/okres narození: ........................./.............................

Trvalé bydliště: ........................................................................................ PSČ: .........................

Rodné číslo: ........................ Telefon: ................................... E-mail: .......................................

Zaměstnavatel (včetně přesné adresy): ......................................................................................

Pracovní zařazení: ......................................... Kontakt do zaměstnání: ....................................

Ukončené vysokoškolské magisterské vzdělání:

Vysoká škola: .................................................................. fakulta: ..............................................

magisterský studijní program/obor: ..........................................................................

/........................................................................... Studium trvalo od: ............... do: ..................

Název diplomové práce: ...............................................................................................................

Zvolený obor státní rigorózní zkoušky: Aplikovaná fyzioterapie

Název rigorózní práce: ...............................................................................................................

V .................................. dne .............................. podpis: .........................................................

**Povinné přílohy:**

* 3 vyhotovení rigorózní práce v pevné vazbě, 1 elektronická verze rigorózní práce;
* 1 vyhotovení každé práce, která vedla k získání jiného akademického, akademicko-vědeckého či vědecko-pedagogického titulu uchazeče/uchazečky;
* profesní strukturovaný životopis;
* ověřené opisy diplomu a dodatku k diplomu o ukončeném magisterském vzdělání, příp. vysvědčení o státní závěrečné zkoušce (u absolventa zahraniční vysoké školy nostrifikační doložka);
* doklad o publikování výsledků rigorózní práce v odborném časopise nebo jejich prezentace na konferenci s abstraktem s afiliací na Ústav klinické rehabilitace FZV UP v rámci rigorózního řízení
* souhlas se zpracováním osobních údajů;
* 5 vyhotovení autoreferátu;
* doklad o úhradě nákladů spojených s rigorózním řízením.

Stanovisko garanta oboru ke zvolenému oboru státní rigorózní zkoušky a příslušnosti tématu rigorózní práce:

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

Rozhodnutí o okruzích otázek ke státní rigorózní zkoušce:

1. ................................................................

2. ................................................................

3. ................................................................

4. ................................................................

Datum: ................................. Podpis: .................................................

Stanovisko děkana:

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

Datum: ........................................ Podpis: .............................................