

# INDIVIDUÁLNÍ STUDIJNÍ PLÁN

## STUDENTA V DOKTORSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU

### na Farmaceutické fakultě Veterinární a farmaceutické univerzity Brno

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Ukončení VŠ (v roce): \_\_\_\_\_

Doktorský studijní program: \_\_\_\_\_

Studijní obor: BEZPEČNOST A KVALITA LÉČIV

Forma studia: Zahájení studia: Plánované ukončení:  
prezenční - kombinovaná\* \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Pracoviště: \_\_\_\_\_

Školitel: \_\_\_\_\_

Školitel - specialista: \_\_\_\_\_

<i>Zkoušky z odborných předmětů</i>				<i>Termín zkoušky</i>
	<i>předmět</i>	<i>Z, Zk</i>	<i>kredity</i>	<i>plánovaný</i>
<i>Povinné předměty:</i>	Propedeutika vědecké práce		30	
	v angličtině: Propaedeutic of Scientific Work			
	Bezpečnost a kvalita léčiv		30	
	v angličtině: Safety and Quality of Drugs			
<i>Povinně výběrové předměty:</i>			25	
	v angličtině:			
			25	
	v angličtině:			
<i>Ostatní předměty:</i>			15	
	v angličtině:			
			15	
	v angličtině:			

\*nehodící se škrtněte

<i>Téma disertační práce</i>	<i>Termín odevzdání</i>
v angličtině:	

	<i>Plánovaný termín</i>
<i>Státní doktorská zkouška</i>	

<i>Vědecký program</i>	<i>Termín</i>

V Brně dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis studenta

\_\_\_\_\_  
podpis školitele

\_\_\_\_\_  
podpis předsedy OR