**Titul, meno a priezvisko doktoranda:** .....................................................................................................

**Študijný odbor:** mediálne a komunikačné štúdiá ....................................................................................

**Študijný program:** ....................................................................................................................................

**Forma štúdia:** ...........................................................................................................................................

**Titul, meno a priezvisko školiteľa:** ..........................................................................................................

**Súhlasím, aby sa vyššie menovaný doktorand/doktorandka zúčastnil/a štátnej dizertačnej skúšky a obhajoby písomnej práce k dizertačnej skúšky. Menovaný/á splnil/a všetky predpísané podmienky.**

V Trnave, dňa ...............................................

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

 Podpis školiteľa