V Brně dne …………..

**Věc:**

**Souhlas s žádostí v rámci Stipendijního programu na podporu mobilit studentů doktorských studijních programů Farmaceutické fakulty Masarykovy univerzity**

**Souhlas školitele:**

Jako školitel souhlasím s žádostí studenta ……………………. o financování pobytu na ………………………… v navrhovaném rozsahu od……………. do…………………. .

Podpis

**Souhlas předsedy OR:**

Jako předseda oborové rady ………(obor)……… souhlasím s žádostí studenta …………………….
 o financování pobytu na …………………………. navrhovaném rozsahu od ………… do ……………. .

Podpis