**Liszt Ferenc Zeneművészeti Egyetem**

**Doktori Iskola**

**Konzultációs lap disszertációkonzultációhoz**

**Doktorandusz neve:**

**Témavezető neve:**

**Doktori program:**

**………………/……………… tanév ……………… félév**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Konzultáció időpontja:\*** | **Témavezető aláírása:** | **Doktorandusz aláírása:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*A félév során legalább három offline vagy online/emailes konzultációs alkalom kötelező a Disszertációkonzultáció tantárgy féléves teljesítéséhez! További sorok is hozzáadhatók a táblázathoz.

**Témavezetői értékelés a doktorandusz féléves munkájáról (a következő oldalon is folytatható):**