**PROTOKOL K REALIZACI VÝZKUMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení studenta:** |   |
| **Osobní číslo studenta:** |   |
| **Univerzitní e-mail studenta:** |   |
| **Studijní program:** |   |
| **Ročník:** |   |
| **Prohlášení studenta** |
| Prohlašuji, že v kvalifikační práci ani v publikacích souvisejících s kvalifikační prací nebudu uvádět osobní údaje o respondentech nebo institucích, kde byl výzkum realizován, pokud k tomu není získán souhlas v tomto protokolu. Dále prohlašuji, že budu dodržovat povinnou mlčenlivost o skutečnostech, o kterých jsem se dozvěděl při realizaci výzkumu v rámci osobní ochrany zúčastněných osob.  |
| **Podpis studenta:** |  |
| **Kvalifikační práce** |
| **Téma kvalifikační práce:** |   |
| **Kvalifikační práce:** | 🞎 bakalářská 🞎 diplomová |
| **Jméno vedoucího kvalifikační práce:** |   |
| **Metoda a technika výzkumu:** |   |
| **Soubor respondentů:** |   |
| **Název pracoviště pro realizaci výzkumu:** |   |
| **Datum zahájení výzkumu:** |   |
| **Datum ukončení výzkumu:** |   |
| **Finanční zatížení pracoviště při realizaci výzkumu:** | 🞎 ANO 🞎 NE |
| **Souhlas vedoucího kvalifikační práce:****Podpis vedoucího kvalifikační práce:** | 🞎 souhlasím 🞎 nesouhlasím |
| **Spolupracující instituce** |
| **Souhlas odpovědného pracovníka instituce s realizací výzkumu:****Souhlas s případným zveřejněním názvu instituce v kvalifikační práci a publikacích:****Podpis odpovědného pracovníka a razítko instituce:** | 🞎 souhlasím 🞎 nesouhlasím🞎 souhlasím 🞎 nesouhlasím |