

**Fakulta.....Univerzity Karlovy**  
**Doktorské studijní programy v biomedicíně**

---

**Žádost o obhajobu disertační práce**

Datum:

Studijní program, studijní obor doktorského studia:

Forma studia:

Příjmení a jméno doktoranda:

Úplná adresa pracoviště doktoranda (vč. PSČ, telefonu, popř. e-mailu):

Úplná adresa bydliště doktoranda (vč. PSČ, telefonu, popř. e-mailu):

Příjmení, jméno, tituly a pracoviště školitele:

Datum zahájení doktorského studia:

Forma doktorského studia (prezenční/kombinovaná)

Státní doktorská zkouška vykonána dne:

Žádám o možnost vykonat obhajobu disertační práce.

Podpis uchazeče:

*Povinné přílohy:*

- 1. Separáty nejméně dvou publikací v impaktovaných vědeckých časopisech*
- 2. Doklad o vykonání státní doktorské zkoušky*
- 3. Seznam všech publikací souvisejících s disertační prací*
- 4. Disertační práce (vč. tezí v angličtině) v nejméně čtyřech exemplářích*