



UNIVERZITA KARLOVA  
2. lékařská fakulta

Titul, jméno a příjmení:

.....

Doktorský studijní program:

.....

### IMATRIKULAČNÍ SLIB

„Slibuji, že budu řádně vykonávat práva a plnit povinnosti člena akademické obce Univerzity Karlovy. Slibuji, že uchovám v úctě slavnou humanistickou a demokratickou tradici Univerzity Karlovy, budu dbát jejího dobrého jména a budu studovat tak, aby má činnost přinášela všestranný užitek.“

V Praze dne: .....

.....

podpis studenta