**Příloha k přihlášce k doktorskému studiu**

 **2. lékařská fakulta Univerzity Karlovy**

**Jméno, příjmení, tituly uchazeče:**

Název studijního programu:

Název navrhované disertační práce – anotace:

**Souhlas navrhovaného školitele vykonávat tuto funkci:**

**Jméno, příjmení, tituly školitele:**

Pracoviště (včetně adresy):

Uvažované krytí výzkumu

(grant vlastní, grant školitele, sponzorství, zájem určitého pracoviště apod.):

Datum: Podpis školitele: