Disertační práce byla vypracována v rámci *prezenčního/kombinovaného* studia

doktorského studijního programu ................. na *Ústavu/klinice (popř. uveďte jiné*

*pracoviště)* ........... *2. lékařské fakulty Univerzity Karlovy* *(popř. uveďte jinou instituci)* ……....

Školitel: *jméno se všemi tituly včetně pracoviště*

Konzultant: *jméno se všemi tituly včetně pracoviště*

*(pokud byl ustanoven a řádně jmenován)*

Oponenti: *(nevyplňuje student, vyplní Oddělení Ph.D. studia až po schválení oborovou radou)*

Obhajoba se bude konat před komisí pro obhajoby oborové rady .............................

*(uvést název)* dne ............................. v ............................................... od ................

hod.(*bude doplněno po vyhlášení termínu, místa a času)* Předsedou komise pro

obhajobu disertační práce byl jmenován: *(jméno se všemi tituly včetně pracoviště)*

Předseda oborové rady a garant doktorského studijního programu:

*(jméno se všemi tituly včetně pracoviště)*

Děkan fakulty: *(jméno se všemi tituly)*

Tato práce vznikla za podpory grantu ................

*(pokud tomu tak bylo, jinak řádek smažte)*

S disertační prací je možno se seznámit na Oddělení Ph.D. studia děkanátu 2. lékařské

fakulty Univerzity Karlovy, V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 (tel. 224 435 836).

**po úpravě smažte**