**Příloha k přihlášce k doktorskému studiu**

 **2. lékařská fakulta Univerzity Karlovy**

**Titul, jméno a příjmení uchazeče:**

Doktorský studijní program:

Název navrhované disertační práce:

**Anotace disertační práce:**

**Souhlas navrhovaného školitele vykonávat tuto funkci:**

**Tituly, jméno a příjmení školitele:**

Pracoviště (včetně adresy):

Uvažované krytí výzkumu

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

Datum:

Podpis uchazeče: Podpis školitele: