UNIVERZITA KARLOVA
2. lékařská fakulta

Žádost o vykonání rozpravy nad tématem disertační práce

Žadatel	
Titul, jméno a příjmení žadatele:	
Datum narození:	
Doktorský studijní program:	
Forma studia (prezenční/kombinovaná):	
Rok zahájení studia:	
Kontaktní adresa:	

Žádám o vykonání rozpravy nad tématem disertační práce. Sděluji, že jsem splnil všechny studijní povinnosti předepsané individuálním studijním plánem a žádám o možnost vykonat rozpravu nad tématem disertační práce v nejbližším možném termínu.

Datum a podpis žadatele:	
Tituly, jméno a příjmení školitele:	
Pracoviště školitele (včetně adresy):	
Kontakty školitele (telefon, e-mail):	
Datum a podpis školitele:	Potvrzuji, že student splnil všechny studijní povinnosti předepsané individuálním studijním plánem jeho studia.

K žádosti je potřeba dodat:

1. **Podepsaný** aktuální profesní životopis **v českém jazyce**
2. Seznam publikací a přednášek
3. Separáty publikací v listinné podobě
4. Doklad o vykonané zkoušce z anglického jazyka v listinné podobě – pokud již nebyl dodán a pokud OR požaduje zkoušku z anglického jazyka jako podmínku z vykonání SDZ.
5. Kopii indexu, popř. doklady o absolvování kurzů – pokud nejsou zapsány v indexu (kvalitní sken).

Přílohy musí být v čitelné podobě. Nelze akceptovat snímky pořízené mobilem.

Prosíme o zaslání všech výše uvedených příloh rovněž v elektronické formě e-mailem.

K samotné rozpravě si student přinese index.

Vyjádření oborové rady:	
◯ OR souhlasí ◯ OR nesouhlasí z důvodu:	
Tituly, jméno a příjmení předsedy OR:	
Datum a podpis předsedy OR:	

Záznamy Oddělení Ph.D. studia	
Doručeno dne:	
Předáno OR dne:	