

Souhlas školitele

(Příloha k přihlášce k doktorskému studiu **1. lékařské fakultě Univerzity Karlovy**)

Vyplní uchazeči studijních programů vyučovaných v českém jazyce:

Potvrzuji, že pokud bude uchazeč přijat do
doktorského studijního programu
.....
v akademickém roce ke studiu na 1. lékařské fakultě Univerzity Karlovy, budu se jako
školitel podílet na jeho studiu a na zpracování disertační práce s názvem
.....
.....
v souladu s platnými předpisy Univerzity Karlovy (Studijní a zkušební řád UK, Opatření rektora č.
5/2020: Manuál pro doktorské studium) a 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy (Pravidla pro
organizaci studia na 1. lékařské fakultě Univerzity Karlovy).

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

.....
.....

V dne

.....

Podpis školitele