**VĚC:** Potvrzení pro demonstrátora

Potvrzuji, že student/ka **…...** ročníku 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze

 **………………………………**

nar. **………………..,** pracoval/a jako demonstrátor/ka na Ústavu histologie a embryologie 1. LF UK

po celý akademický rok **………………….**

v ZIMNÍM / LETNÍM semestru ak. roku **……………………**

Doc. MUDr. Tomáš Kučera, Ph.D