**3. lékařská fakulta Univerzity Karlovy**

# Žádost o vykonání státní doktorské zkoušky v doktorském studijním programu

Jméno a příjmení, vč. titulů: ………………………………………………………………….

Datum a místo narození:……………………………………………………………………..

Bydliště (vč. telefonu, popř. E-mailu):………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Studijní program:……………………………………………………………………………..

Forma studia: …………………………………………………………………………………

Datum zahájení doktorského studia:………………………………………………………….

Adresa pracoviště (vč. telefonu, popř. E-mailu):……………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

Sděluji, že jsem splnil všechny studijní povinnosti předepsané studijním plánem mého doktorského studia, a žádám o možnost složit příslušnou státní doktorskou zkoušku.

Datum: ………………………..

 podpis doktoranda:

Potvrzuji, že .........................…………….. (příjmení a jméno doktoranda) splnil všechny studijní povinnosti předepsané studijním plánem jeho doktorského studia.

Příjmení, jméno, tituly, pracoviště školitele:

 ………………………..

 podpis školitele:

Přílohy :

1. životopis
2. publikační činnost
3. doklad o jazykové zkoušce z angličtiny\*
4. studijní plán\*
5. kopie VŠ diplomu\*
6. studenti SP Kardiovaskulární vědy tabulku k SDZ (naleznete na webových stránkách Doktorandi-Formuláře)

7. literární přehled-pokud požaduje oborová rada (Preventivní medicína a epidemiologie, Fyziologie a patofyziologie člověka a Farmakologie a toxikologie). Tím je text, který popisuje a kriticky hodnotí současné poznatky ve studované oblasti vědy. Literární poznatky umožňují studentovi formulovat vědeckou hypotézu a otázky pro její potvrzení (zamítnutí). Text obsahuje i návrh hypotézy a cíle řešení. Rozsah přehledu je do 15 až 20 stran.

 \* - dodá odd. vědy