**Formulář /** Form

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno:**Name:  |  |
| **Příjmení:**Surname: |  |
| **Datum narození:** Date of Birth: |  |
| **Adresa trvalého bydliště:**Address of permanent residence:  |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefon:**Phone: |  |
| **Seznam všech oborů na Univerzitě Karlově, na které si uchazeč podal přihlášku (možno vytisknout ze Studentského informačního systému, sekce Moje přihlášky):**List of all study branches at Charles University applicant has chosen and applied for (list can be printed from the Student information system, section My applications): |
|  |

Dokument vyplňte, vytiskněte a přiložte k podkladům, které budete zasílat na fakultu.

Please fill in this form, print it and send it together with the rest of the documents to the faculty.

Potvrzuji / Nepotvrzuji pro účely přijímacího řízení do DSP na FaF UK.

I confirm / I don´t confirm for the admission procedure to the DSP at FaF UK.

……………………………………………………………………………….

proděkan pro doktorské studium

Vice-Dean for Doctoral Studies

doc. PharmDr. Jaroslav Roh, Ph.D.