

**Zápis o obhajobě dizertační práce**

**Datum a místo konání obhajoby:** 30. listopadu 2009 od 14,00 hod., Neurologická klinika  
1.LF a VFN, Kateřinská 30, Praha 2

**Příjmení a jméno doktoranda:** Ing. Jan Benedikt

**Název dizertační práce:** „Studium vztahu struktury a funkce teplotně aktivovaných TRP iontových kanálů“

**Příjmení, jméno, tituly a pracoviště školitele:** RNDr. Viktorie Vlachová, DrSc. –  
Fyziologický ústav AV ČR

**Obor doktorského studia:** neurovědy

**Forma doktorského studia (prezenční/distanční/kombinovaná):** kombinovaná

**Datum zahájení doktorského studia:** 1.10.2004

**Záznam o tajném hlasování členů komise pro obhajobu (hlasovací lístky musejí být  
přiloženy):**

počet všech členů komise <sup>14</sup>, počet přítomných členů komise <sup>12</sup>,  
odevzdáno hlasů kladných <sup>12</sup>, hlasů záporných <sup>0</sup>,  
hlasů neplatných <sup>0</sup>

**Komise souhlasí - nesouhlasí s udělením titulu „Ph.D.“ za jménem.**

**Jména skrutátorů (nejméně dva z členů komise pro obhajobu):**

MUDr. Ladislav Vyklický, DrSc., Prof. MUDr. Pavel Haninec, DrSc.

**Příjmení, jména, tituly a pracoviště oponentů:**

Doc. MUDr. Jan Blahoš, Ph.D. – Ústav molekulární genetiky AV ČR Praha

Doc. RNDr. Alexandr Chváta, DrSc. – Ústav experimentální medicíny AV ČR Praha

Prof. MUDr. Miloslav Kršiak, DrSc. – Ústav farmakologie 3.LF Praha

**Příjmení, jména, tituly a pracoviště všech členů komise pro obhajobu vč. oponentů,  
s podpisy přítomných členů:**

Prof. MUDr. Karel Šonka, DrSc. předseda ..... 1 1 1

Doc. MUDr. Jan Mareš, CSc. ....

Prof. MUDr. Vladimír Beneš, DrSc. ....

MUDr. Ladislav Vyklický, DrSc. ....

Prof. MUDr. Jiří Tichý, DrSc. ....

Prof. MUDr. Pavel Petrovický, DrSc. ....

Prof. MUDr. Pavel Haninec, DrSc. ....

Prof. MUDr. Josef Vymazal, DrSc. ....

Prof. MUDr. Josef Syka, DrSc. ....

Prof. MUDr. Eva Syková, DrSc. ....

Doc. RNDr. Alexandr Chváta, DrSc. op ..... 1

Prof. MUDr. Richard Rokyta, DrSc. ....

Prof. MUDr. Miloslav Kršiak, DrSc. op ..... 1

Doc. MUDr. Jaroslav Blahoš, Ph.D. op ..... 1

**Příjmení, jméno, tituly a podpis předsedy komise:**

Prof. MUDr. Karel Šonka, DrSc. ....