

FAKULTA SOCIÁLNÍCH VĚD UNIVERZITY KARLOVY V PRAZE

PŘIHLÁŠKA KE STÁTNÍ RIGORÓZNÍ ZKOUŠCE

Univerzita Karlova
Fakulta sociálních věd

Došlo dne: 17-02-2017 -1-

Čj: 1056 Příloh: Přiděleno:

Evidenční údaje fakulty (vyplní fakulta):

Registrační číslo přihlášky	
Přijetí přihlášky	Datum: č.j.: počet příloh:
Vráceno k doplnění	Datum: Opětovné přijetí přihlášky dne:
Ostatní záznamy fakulty	

I. Údaje o uchazeči

1. Osobní údaje

Příjmení	DOBIÁŠOVÁ
Jméno	KAROLÍNA
Rodné příjmení	
Akademický titul	
Datum narození	
Místo narození	
Státní občanství	

2. Adresa trvalého bydliště

ULICE
MÍSTO
TELEFON
E-MAIL

3. Adresa k zasílání korešpondence

ULICE
MÍSTO
TELEFON
E-MAIL

IV. Žádost o uznání **

a) diplomové práce jako práce rigorózní

Název práce	
Obhájena dne	
Na fakultě	

b) disertační práce jako práce rigorózní

Název práce	Dostupnost zdravotní péče pro migranty ze třetích zemí v České republice
Obhájena dne	24.6.2016
Na fakultě	Fakulta sociálních věd UK

c) státní doktorské zkoušky jako ústní části rigorózní zkoušky

Datum vykonání zkoušky	24.1.2012
Na fakultě	Fakulta sociálních věd
Studium doktorského studijního programu zahájeno dne	7.9.2009

Přílohy:

Doklad o předchozím vzdělání
Teze rigorózní práce

Prohlášení:

Prohlašuji tímto, že jsem nezískal/-a titul doktor podle § 22 zákona č. 172/1990 Sb., o vysokých školách

V Praze dne 14.2. 2017

VYPLŇUJE INSTITUT:

Vyjádření garanta:	Schváleno <input checked="" type="checkbox"/>	Neschváleno <input type="checkbox"/>
Důvody případného neschválení práce:	Téma je již zpracované Špatně formulované téma a cíl Špatně zvolená metoda práce Nedostatečná rešerše literatury Nevhodně zvolené prameny Nedostačující úroveň tezí Jiné:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Navržený konzultant:		

V *Praxe* dne *29.2.2017*

Jméno	KAROLINA
Ruční podpis	VÍTKA
Akademický titul	Ph.D.
Datum narození	10.10.1970
Místo narození	Praha 4
Státní občanství	ČR

2. Adresa trvalého bydliště

Ulice	POD KLADUBKOU
Město	PRAHA 4
Telefon	731147170
Střana	KAROLINA DOBIAČKOVÁ

3. Adresa k e-mailové korespondenci

Ulice	POD KLADUBKOU
Město	PRAHA 4
Telefon	731147170
Střana	KAROLINA DOBIAČKOVÁ

