

ČESKÁ REPUBLIKA

**UNIVERZITA KARLOVA**

JÁ, REKTOR UNIVERZITY KARLOVY,

A DĚKAN ..... LÉKAŘSKÉ FAKULTY .....

ZARUČUJEME SPOLEČNĚ KAŽDĚMU, KDO TENTO DIPLOM BUDE ČÍST,

JEHO PLATNOST A SPRÁVNOST JEHO OBSAHU

...(JMÉNO A PŘÍJMENÍ)....

NAROZENÝ/Á DNE ....., .....

ABSOLVOVAL/A (S VYZNAMENÁNÍM)<sup>43</sup> VYSOKOŠKOLSKÉ STUDIUM A VYKONAL/A STÁTNÍ  
RIGORÓZNÍ ZKOUŠKU V MAGISTERSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU

.....

PODLE ZÁKONA Č. 111/1998 SB. SE JMENOVANÉ/MU UDĚLUJE AKADEMICKÝ TITUL

**DOKTOR MEDICÍNY**

S OPRÁVNĚNÍM POUŽÍVAT TENTO TITUL VE ZKRATCE "MUDr." UVÁDĚNÉ PŘED JMÉNEM

NA DŮKAZ TOHO VYDÁVÁME TENTO DIPLOM

(STUDIJNÍ PROGRAM JE USKUTEČŇOVÁN VE SPOLUPRÁCI S ....NÁZEV PRÁVNICKÉ OSOBY....)<sup>44</sup>

REKTOR

PROMOTOR

DĚKAN

DATUM

ČÍSLO DIPLOMU

---

<sup>43</sup> Uvádí se, pokud absolvent ukončil studia s vyznamenáním.

<sup>44</sup> Uvádí se v případě společné akreditace UK s další právnickou osobou.

ČESKÁ REPUBLIKA

**UNIVERZITA KARLOVA**

JÁ, REKTOR UNIVERZITY KARLOVY,

A DĚKAN ..... LÉKAŘSKÉ FAKULTY .....

ZARUČUJEME SPOLEČNĚ KAŽDĚMU, KDO TENTO DIPLOM BUDE ČÍST,

JEHO PLATNOST A SPRÁVNOST JEHO OBSAHU

....(JMÉNO A PŘÍJMENÍ)....

NAROZENÝ/Á DNE ....., .....

ABSOLVOVAL/A (S VYZNAMENÁNÍM)<sup>45</sup> VYSOKOŠKOLSKÉ STUDIUM A VYKONAL/A STÁTNÍ  
RIGORÓZNÍ ZKOUŠKU V MAGISTERSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU

.....

PODLE ZÁKONA Č. 111/1998 SB. SE JMENOVANÉ/MU UDĚLUJE AKADEMICKÝ TITUL

**ZUBNÍ LÉKAŘ**

S OPRÁVNĚNÍM POUŽÍVAT TENTO TITUL VE ZKRATCE "MDDr." UVÁDĚNÉ PŘED JMÉNEM

NA DŮKAZ TOHO VYDÁVÁME TENTO DIPLOM

(STUDIJNÍ PROGRAM JE USKUTEČŇOVÁN VE SPOLUPRÁCI S ....NÁZEV PRÁVNICKÉ OSOBY....)<sup>46</sup>

REKTOR

PROMOTOR

DĚKAN

DATUM

ČÍSLO DIPLOMU

---

<sup>45</sup> Uvádí se, pokud absolvent ukončil studia s vyznamenáním.

<sup>46</sup> Uvádí se v případě společné akreditace UK s další právnickou osobou.