**Filozofická fakulta Univerzity Karlovy**

**Ústav českých dějin**

**PŘIHLÁŠKA K OBOROVÉ ZKOUŠCE Z ČESKÝCH DĚJIN**

**Příjmení a jméno doktoranda:**

**Specializace:**

**Forma studia:**

**Školitel:**

**Termín zkoušky:**

**e-mail:**

**telefon:**

**Datum: Podpis:**