

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ
O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ**

Já

(jméno, příjmení)

datum narození:

trvale bytem:

prohlašuji, že se u mne neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).

Jsem si vědom(a) právních následků v případě, že by toto prohlášení nebylo pravdivé.

V

Dne

.....

podpis

Studijní program:

Studijní obor:

Ročník:.....

Navštívený vyučující:

Ústav:

(v případě navštívení Knihovnického informačního centra uvést jen KIC)