

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 neprojevaly 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.

Ve Zlíně dne

.....

Podpis studenta

ZÁZNAM O POHYBU NA PRACOVIŠTI

Jméno studenta (os. číslo):

Účel pobytu v budově¹: konzultace
 zkoušení
 laboratorní měření
 konzultace disertační práce
 zkoušení v doktorském studijním programu
 laboratorní měření v rámci disertační práce
 jiné:

Místnost/budova:

Osoby, se kterými se student při pobytu setkal:

.....

Jméno dohlížejícího vyučujícího:

Ve Zlíně dne

.....

Podpis dohlížejícího vyučujícího

¹ Vyberte jednu možnost