**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

**O NEEXISTENCI 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.**

Ve Zlíně dne ..................................

…………….…………………………………

Podpis studenta

**ZÁZNAM O POHYBU NA PRACOVIŠTI**

Jméno studenta (os. číslo): ………………………………………………………………………………..

Účel pobytu v budově[[1]](#footnote-1): □ 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 [↑](#footnote-ref-1)