

PRO STUDENTY
ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ / STATUTORY DECLARATION
O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Já/I

(jméno, příjmení/ first name, surname)

student/ka bakalářského/navazujícího magisterského/doktorského* studijního programu

student of bachelor/master/doctoral* study programme

.....

datum narození/date of birth:.....

trvale bytem/ permanent residence:

.....

prohlašuji, že:

- se u mne neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevíly příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.),
- jsem nebyl diagnostikován COVID-19 pozitivní,
- mi nebyla nařízená karanténa v důsledku diagnostikovaného COVID-19 onemocnění/ kontaktu s COVID-19 pozitivní osobou,
- jsem se v posledních dvou týdnech (vědomě) nesetkal s COVID-19 pozitivní osobou.

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

Prosíme, odevzdejte na vrátnici.

hereby declare that:

- I have not exhibited any symptoms of the viral infection COVID-19 (e.g., fever, cough, shortness of breath, sudden loss of taste and smell, etc.) during the past two weeks,
- I have not been diagnosed with COVID-19,
- I have not been ordered a quarantine as a result of being diagnosed with COVID-19 or being in contact with a person diagnosed with COVID-19,
- I have not been in contact with a COVID-19 positive person during the past two weeks (as far as I know)

I am fully aware of the legal consequences if this statement is not true.

Please return to the gatehouse or teacher, or to the study department.

V/In

Dne/On

.....

podpis/signature

*Nehodící se škrtněte / Delete as appropriate