

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

Já .....

(jméno, příjmení)

datum narození: .....

trvale bytem: .....

- uchazeč o studium na Národohospodářské fakultě VŠE v Praze, který se dostavil k zápisu do studia na této fakultě \*
  
- osoba, která zastupuje na základě úředně ověřené plné moci uchazeče o studium na Národohospodářské fakultě VŠE v Praze při zápisu do studia na této fakultě \*

*(\* nehodící se škrtněte)*

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.).  
Dále prohlašuji, že v současné době nemám nařízeno karanténní opatření.

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

V .....

Dne .....

.....

podpis