**Univerzita Jana Evangelisty Purkyně v Ústí nad Labem**

Pasteurova 3544/1

400 96 Ústí nad Labem

**Jméno a příjmení**

**studenta Univerzity Jana Evangelisty Purkyně v Ústí nad Labem:**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**Číslo studenta:…………………………………………………………………………………………………..**

**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

Prohlašuji, že mi ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, že nejevím známky akutních zdravotních potíží odpovídajících virové infekci (horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti či čichu, průjem apod.) a není mi známo, že bych v posledních 14 kalendářních dnech přišel do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, a ani mi není nařízeno karanténní opatření.

**Na prohlášení uvádějte datum dne vstupu do objektu Univerzity J. E. Purkyně v Ústí nad Labem.**

**Odevzdejte odpovědnému zaměstnanci/zástupci fakulty.**

V Ústí nad Labem dne: ………….. **podpis**