

POTVRZENÍ COVID-19

Jméno a příjmení uchazeče/ky:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Vyberte jednu odpovídající možnost zaškrtnutím:

A. Negativní test

Uchazeč/ka prohlašuje, že nemá příznaky onemocnění COVID-19 a

- předložil/a **doklad vydaný poskytovatelem zdravotních služeb** o negativním výsledku POC antigenního testu na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2, nebo RT-PCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2, který byl proveden v posledních 7 dnech před konáním přijímací zkoušky, nebo
- předložil/a **doklad vydaný zaměstnavatelem** o negativním výsledku preventivního antigenního testu na stanovení antigenu viru SARS-CoV-2 nebo preventivního RT-PCR testu na stanovení přítomnosti viru SARS-CoV-2, který byl proveden v posledních 7 dnech před konáním přijímací zkoušky.

B. Prodělané onemocnění

Uchazeč/ka prohlašuje, že nemá příznaky onemocnění COVID-19 a

- doložil/a, že prodělal/a laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19** a uplynula doba izolace podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví a od prvního pozitivního POC antigenního testu na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 nebo RT-PCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 neuplynulo více než 180 dní, nebo
- čestně prohlašuje, že prodělal/a laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19** a uplynula doba izolace podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví a od prvního pozitivního POC antigenního testu na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 nebo RT-PCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 neuplynulo více než 180 dní.

C. Provedené očkování

Uchazeč/ka prohlašuje, že nemá příznaky onemocnění COVID-19 a

- doložil/a, že **byl/a očkovan/a** proti onemocnění COVID-19 a
 - i. od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 22 dní, ale ne více než 90 dní, pokud nebyla aplikována druhá dávka,
 - ii. od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 22 dní, ale ne více než 9 měsíců, pokud byla aplikována druhá dávka, nebo
 - iii. od aplikace dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 14 dní, ale ne více než 9 měsíců.

D. Nesplnění podmínek pro účast na zkoušce

- Při kontrole bylo zjištěno, že uchazeč/ka **nesplňuje ani jednu z podmínek A., B. nebo C.**, a proto uchazeči/ce nebyla účast na přijímací zkoušce umožněna.

V _____ Datum _____

Podpis uchazeče/ky _____ Podpis kontrolující osoby _____