 

**Potvrzení o zaměstnání pro účely očkování proti covid-19vystavené veřejnou nebo soukromou vysokou školou nebo její fakultou dle zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), (dále jen „zaměstnavatel“)**

**Uvedená vysoká škola tímto potvrzuje, že je výše uvedený zaměstnanec zaměstnán jako její akademický pracovník.**

|  |
| --- |
| **Zaměstnanec** |
| **Příjmení a jméno** |  |
| **Datum narození** |  |

|  |
| --- |
| **Vysoká škola** |
| **Rezortní identifikátor (RID)** |  |
| **Název** |  |
| **Adresa** |  |
| **Fakulta** |  |

V …………………………. dne ………………. ….…………………………………………………...

Jméno a podpis oprávněného pracovníka, razítko