**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

Jméno a příjmení stážisty:

.......................................................................................................................................

1. Prohlašuji, že se u mne neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky onemocnění Covid - 19 (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).

2. Prohlašuji, že jsem v posledních 14 dnech nepřišel do styku s Covid-19 pozitivní osobou, nebo osobou podezřelou z nákazy onemocněním Covid-19.

 JSEM **OČKOVÁN(A)** a uběhlo 14 dní od poslední dávky očkovací látky

 JSEM ve **180 denní lhůtě** po prodělání onemocnění Covid-19

JSEM v posledních **7 dnech** **otestován(a) RT-PCR testem** s výsledkem NEGATIVNÍ

JSEM v posledních **72 h** **otestován(a) RAT testem (rychlým antigenním testem), který provedl zdravotnický pracovník,** s výsledkem NEGATIVNÍ

JSEM na místě otestován(a) **RAT antigenním testem** na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2 určený pro sebetestování před zahájením konference s výsledkem NEGATIVNÍ

JSEM v posledních **24 h** **otestován(a) RAT antigenním testem** za dozoru zdravotnického pracovníka prostřednictvím online služby s výsledkem NEGATIVNÍ

V

Dne

Podpis: ………………………………………………………………………………………………