

## Čestné prohlášení

zdravotnického pracovníka z Ukrajiny s vízem strpění o medicínském vzdělání mimo ČR

Já, jméno \_\_\_\_\_ příjmení \_\_\_\_\_

titul(y) \_\_\_\_\_, narozen/a \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_, číslo pasu \_\_\_\_\_,

trvale bytem \_\_\_\_\_, Ukrajina,

t. č. bytem \_\_\_\_\_, Česká republika,

čestně prohlašuji, že z objektivních důvodů nemohu předložit písemné potvrzení o svém medicínském vzdělání. Pokud bych následně potvrzení mohl dodat, učiním tak neprodleně.

Mé medicínské vzdělání je toto:

*uveďte všechny školy, rok zakončení a druh závěrečné zkoušky*

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

*vlastnoruční podpis*

svědek: jméno \_\_\_\_\_ příjmení \_\_\_\_\_ titul(y) \_\_\_\_\_,

rodné číslo \_\_\_\_\_

*vlastnoruční podpis*