

## Čestné prohlášení

Já, níže podepsaný/á

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Prohlašuji, v návaznosti § 25 odst. 1 písm. e) zákona č. 234/2014 Sb., o státní službě, že jsem dosáhl/a vzdělání stanoveného zákonem o státní službě pro služební místo **vrchního ministerského rady v oddělení ochrany veřejného zdraví** a to vysokoškolského vzdělání v magisterském studijním programu, neboť jsem úspěšně absolvoval/a studijní program v oboru *(doplňte obor)* .....na .....*(doplňte název školy)*.

V \_\_\_\_\_

dne \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_