Preventivní testování na vysokých školách

**POTVRZENÍ O NEGATIVNÍM VÝSLEDKU ANTIGENNÍHO TESTU (RAT)**

*Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně, se sídlem nám. T. G. Masaryka 5555, 760 01 Zlín, IČO 70883521*

potvrzuje zaměstnanci

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

***jméno a příjmení, univerzitní e-mail***

že měl/a dne *……………. 2021 v …… hod.* **NEGATIVNÍ výsledek** preventivního testování provedeného prostřednictvím **antigenního testu (RAT)** formou samoodběru**.**

Toto potvrzení má platnost 24 hodin.

**razítko vysoké školy**

**podpis pověřené osoby**