

## Potvrzení zaměstnavatele o absolvování antigenního testu zaměstnancem

název firmy:

IČ:

se sídlem:

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl:

zastoupená:

(dále jen „Zaměstnavatel“)

jako zaměstnavatel zaměstnance

jméno:

dat. nar.:

(dále jen „Zaměstnanec“)

Datum a čas provedení testu \_\_\_\_\_ 2021, v \_\_\_\_ hod.,

**tímto v souladu s Mimořádnými opatřeními Ministerstva zdravotnictví ČR potvrzuje, že Zaměstnanec výše uvedeného dne absolvoval test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2, který je určen pro sebetestování nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou, a to s negativním výsledkem.**

Datum, .....

.....  
za Zaměstnavatele