

Formulář ČVUT FBMI jako povinná součást přihlášky ke studiu uchazečů do kombinované formy studia ve vybraných studijních oborech podle schválených podmínek přijímacího řízení pro daný akademický rok

**Adresát a identifikace organizace:**

České vysoké učení technické v Praze  
Fakulta biomedicínského inženýrství  
Studijní oddělení  
Nám. Sítná 3105  
272 01 Kladno  
IČ: 68407700  
DIČ: CZ68407700

**Věc: Potvrzení o zaměstnání** (*povinná součást přihlášky do kombinované formy studia oboru Civilní nouzové plánování – CNP*)

Potvrzuji, že pan/í .....  
narozen/a.....,bytem.....  
....., je zaměstnán/a jako  
(pracovní pozice).....  
v (název organizace):.....,  
od ..... s vyšší úvazku.....

Potvrzuji, že se jedná o profesi ve zdravotnictví, v rámci záchranných služeb, z oblasti složek Integrovaného záchranného systému nebo o pracovní pozici spojenou s krizovým řízením, ochranou obyvatelstva, krizovým zdravotnictvím, veřejnou správou a bezpečností státu, včetně policie a armády a dalších podpůrných a souvisejících složek.

V .....dne.....

Podpis a razítko