



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

**Potvrzení o zaměstnání  
(povinná součást přihlášky do kombinované formy studia  
navazujícího magisterského studijního programu  
Systémová integrace procesů ve zdravotnictví)**

Potvrzuji, že pan/í.....,  
narozen/a.....,bytem.....  
.....,  
je zaměstnán/a jako (pracovní pozice).....  
v (název organizace):.....  
s výší úvazku minimálně 0,5.

Potvrzuji, že se jedná o zdravotnické zařízení nebo organizaci v oblasti výroby, vývoje a servisu zdravotnické techniky.

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

Podpis a razítko zaměstnavatele: