Čestné prohlášení

Já, _____ (Jméno a příjmení)

narozen/a _____ (datum narození),

rodné číslo _____,

bytem _____ (adresa trvalého bydliště)

tímto čestně prohlašuji,

že požadované vzdělání dle legislativy pro účast v kurzu Klinické vzdělávání I. stupně pro obor choroby koní splňuji – mám nejméně 3 roky praxe v oboru veterinárního lékařství zaměřené na diagnostiku, léčbu a prevenci onemocnění chorob koní, přičemž nejméně 1 rok této praxe vykonávám souvisle v období bezprostředně předcházejícím podání žádosti o zařazení do tohoto vzdělávání. Tuto praxi mohu doložit následujícím způsobem: potvrzení zaměstnavatele/v případě vlastní praxe – potvrzení její existence. (Uveďte jednoduchou formou jako v životopisu, relevantní historii vašeho působení v oboru – přehled zaměstnání/vedení vlastní kliniky atd.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

V _____ (místo sepsání) dne . . 20 (aktuální datum)

Vlastnoruční podpis _____