ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

*Affidavit*

**pro účely prokázání absolvovaného zahraničního vzdělání** žadatelů s dočasnou ochranou dle § 3 zákona č. 65/2022 Sb.**/*for the purposes of proving foreign education*** *applicants with temporary protection pursuant to Section 3 of Act No. 65/2022 Coll.*

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení/*name and surname:* |  |
| Datum narození/*date of birth:* |  |
| Místo narození*/place of birth:* |  |
| Trvalé bydliště/*permanent residence*: |  |
| Státní příslušnost/c*itizenship* |  |

Čestně prohlašuji, že jsem držitelem **diplomu** o ukončeném vysokoškolském vzdělání/

*I hereby declare that I hold a diploma of completed higher education.*

typ dokladu/*type of document*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(bakalář, specialista, magistr a jiné/ *Bachelor, Specialist, Master, or other*)

program/obor studia/*study program, field of study*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vydaný/*issued by*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(název vysoké školy, která doklad vydala/*name of the university that issued the document*)

sídlo vysoké školy/ *the address of the university* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (stát, město, příp. webová stránka školy/ *state, city or website of the university*)

místo studia/*place of study* (stát/*state*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum vydání diplomu (dokladu)/*date of issue of the diploma (document)\_\_\_\_\_\_\_ (rok/year)*

V/*In(place*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne/*date*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis/*signature*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_