**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O DOSAŽENÉM VZDĚLÁNÍ**

Já, níže podepsaný/á

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Prohlašuji, v návaznosti § 25 odst. 1 písm. e) zákona č. 234/2014 Sb., o státní službě, v platném znění, že jsem dosáhl vzdělání stanoveného zákonem o státní službě pro služební místo ministerský rada v oddělení koordinace a podpory kontrol
v odboru kontroly operačních programů Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy č. j.: MSMT-10779/2017-2, a to vysokoškolského vzdělání v magisterském studijním programu, neboť jsem úspěšně absolvoval/a studijní program

v oboru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*doplňte obor)*

na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(doplňte název školy).*

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_