**Príloha č. 3 MPK č. 1/21**

**Meno, priezvisko, tituly zamestnanca, ktorý žiada o preplatenie úhrady za test**

 **Technická univerzita v Košiciach**

 **(Rektorát, fakulta, ŠDaJ)**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Košice ........2021**

**Vec**

**Žiadosť o preplatenie úhrady za vykonanie testu**

 Žiadam o preplatenie úhrady za vykonanie antigénového testu vo výške 5,00 €, ktorý som absolvoval/a dňa ............. v MOM ............................................. za účelom preukázania režimu OTP u zamestnávateľa – Technická univerzita v Košiciach, pracovisko...................

Príloha:

Originál dokladu o úhrade

 Meno, podpis