

## PODPISOVÝ VZOR

Já, **Ing. Tomáš Chráska, Ph.D.**, trvale bytem Bochovská 561/13, 158 00 Praha 5, prohlašuji, že můj níže uvedený podpis představuje vzor podpisu, kterým se budu podepisovat jako ředitel Ústavu fyziky plazmatu AV ČR, v. v. i., se sídlem v Praze 8, U Slovanky 2525/1a, PSČ 182 00.

Tento podpisový vzor je určen k uložení do sbírky listin rejstříku veřejných výzkumných institucí podle § 8 odst. 1 písm. e) zákona č. 341/2005 Sb., o veřejných výzkumných institucích.

V Praze 1. února 2025

  
.....  
*podpis*