



Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy  
Čj.: MSMT - 19 849/2021 - 2  
PID: MSMTBXKUJL  
Doručeno: 12.07.2021  
Listu dokumentu: 2

PODATELNA

## PODPISOVÝ VZOR

Já, **prof. Ing. Josef Lazar, Dr.**, trvale bytem Herčíkova 2494/6, Brno, PSČ 612 00, prohlašuji, že můj níže uvedený podpis představuje vzor podpisu, kterým se budu podepisovat jako ředitel Ústavu přístrojové techniky AV ČR, v. v. i., se sídlem v Brně, Královopolská 62/147, PSČ 612 64, IČ 68081731.

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 Brně dne 1. července 2021

.....  
*podpis*