

Prodziekan ds. dydaktycznych
Prof. dr hab. Leszek Sosnowski

Załącznik nr 1

.....dn.....

imię i nazwisko:
nr albumu:
rok/stopień studiów:
kierunek

Formularz wywiadu epidemiologicznego

OŚWIADCZENIE

o przestrzeganiu zasad bezpieczeństwa epidemiologicznego

ja, niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko)

oświadczam, że:

1. nie jestem objęta/y kwarantanną lub izolowaniem
2. nie obserwuję u siebie objawów typu: gorączka /kaszel /duszność
3. nie zamieszkuję ani nie pozostaję w bezpośrednim kontakcie z osobami, które objęte były kwarantanną lub izolowaniem w ciągu ostatnich 14 dni
4. nie przebywałam/em za granicą w ciągu ostatnich 14 dni,
5. nie zamieszkuję ani nie pozostaję w bezpośrednim kontakcie z osobami, które przebywały za granicą w ciągu ostatnich 14 dni,

Zapoznałem się i zobowiązuje się do przestrzegania zaleceń w zakresie profilaktyki przeciw wirusowej.

Pouczona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego -oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

podpis studenta

Vertical line on the right side of the page.