Imię i nazwisko: …………………………………………......................

numer telefonu: ………………………………………………………....

e-mail: …………………………………………………………………....

adres: ………………………………………………………………….....

Oświadczam, że jestem zdrowy/zdrowa, nie mam objawów chorobowych (kaszel, katar, duszność, gorączka), nie jestem objęty/objęta kwarantanną lub izolacją domową oraz nie przebywam w domu z osobą, która przechodzi kwarantannę bądź izolację domową.

Ponadto oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z informacjami, procedurami i instrukcjami wprowadzonymi na UAM dotyczącymi zapewnienia bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19.

Wynik pomiaru temperatury: …………………………………...

 ……………………….. …………………………………………..

 /data/ /czytelny podpis/