

Warszawa, dnia ..... 2020 r.

Imię i nazwisko osoby ankietowanej:

.....

Studentka/Student ..... roku na kierunku .....

Zgodnie z rekomendacją GIS, w trosce o bezpieczeństwo całej społeczności Akademii Sztuk Pięknych w Warszawie, według mojej najlepszej wiedzy, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie miałam/nie miałem kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2.

**TAK/NIE\***

2. Jeśli zaznaczono w oświadczeniu pierwszym odpowiedź „tak”, proszę wskazać kiedy nastąpił kontakt z osobą chorą .....

3. Oświadczam, że w ciągu ostatnich dwóch tygodni nie przebywałam/nie przebywałem za granicą.

**TAK/NIE\***

4. Oświadczam, że w ciągu ostatnich dwóch tygodni żaden z moich domowników nie przebywał za granicą.

**TAK/NIE\***

5. Oświadczam, że żaden z domowników nie jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna).

**TAK/NIE\***

6. Oświadczam, że obecnie nie występują u mnie objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, duszności, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe).

**TAK/NIE\***

7. Oświadczam, że w ostatnich dwóch tygodniach nie występowały oraz obecnie nie występują w/w objawy u żadnego z domowników.

**TAK/NIE\***

.....

Podpis Studentki/Studenta

\*niepotrzebne skreślić