

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
în vederea prevenirii răspândirii virusului SARS-CoV-2 cu ocazia participării la
examenul de licență organizat de UNIVERSITATEA HYPERION din București

Facultatea _____

Numele și prenumele: _____

Data nașterii: _____

1. V-ați deplasat în străinătate în ultimele 2 săptămâni? Dacă da, unde?

DA	NU

2. Potrivit informațiilor de care dispuneți, în ultimele 2 săptămâni ați intrat în contact direct cu persoane venite din zone roșii sau cu persoane testate pozitiv la noul coronavirus, cu virusul SARS-Cov-2 sau care au prezentat simptomatologia specifică unui astfel de virus?

DA	NU

3. Ați avut în ultimele 2 săptămâni una sau mai multe dintre următoarele simptome?

Febră **DA** **NU**

Dificultăți în a înghiți **DA** **NU**

Dificultăți în a respira **DA** **NU**

Tuse persistentă **DA** **NU**

Mă oblig să respect măsurile de prevenire în vederea prevenirii răspândirii virusului SARS-CoV-2 cu ocazia participării la examenul de licență organizat de UNIVERSITATEA HYPERION, așa cum au fost implementate conform ordinelor emise privind măsurile pentru prevenirea contaminării cu noul coronavirus SARS Cov-2 și a legislației specifice, pe perioada stării de alertă pe teritoriul țării noastre:

- purtarea echipamentului specific combaterii virusului (obligatoriu masca de protecție etc);
- folosirea materialelor igienico-sanitare distribuite de instituție;
- păstrarea distanței sociale de minimum 2 m.

Data: _____

Date de contact (ID/IF, nr. de telefon, adresa de e-mail):

Semnătura: