

Čestné prohlášení:

níže podepsaný (viz seznam žáků), čestně prohlašuji, že v současné době nemám příznaky respiračního onemocnění (např. bolesti kloubů, zvýšená tělesná teplota, kašel, rýma apod.). Jsem si dále vědom svojí povinnosti nosit respirátor FFP2 ve vnitřních prostorách infrastruktury ÚPT AV ČR.

Datum návštěvy:

Kontakt (email):.....

Název zaměstnavatele/školy:.....

Důvod návštěvy: exkurze v rámci Dnů otevřených dveří na ÚPT AV ČR

Absolvovali jste kompletní očkování (2 nebo 1 vakcíny podle typu) alespoň 14 dní zpětně?

Zaškrtněte:

Ano

Ne

Seznam studentů:

Prodělali jste onemocnění v ochranné lhůtě 180 dnů?

Ano

Ne

Seznam studentů:

Prošli jste PCR / Antigen testem s negativním výsledkem v posledních 3/1 dnech?

Ano

Ne

Seznam studentů:

Děkujeme

ÚPT AV ČR, v. v. i.