



Oktatás, kutatás, gyógyítás: 250 éve  
az egészség szolgálatában

SEMMELWEIS EGYETEM

Instruktor Öntevékeny Csoport

## A nyilatkozat adattartalma

1. Név:.....
2. Születési hely, idő:.....
3. Lakcím:.....
4. Anyja leánykori neve:.....
5. Nyilatkozom arról, hogy rajtam nem észlelhetőek az alábbi tünetek:  
Láz  
Torokfájás  
Hányás  
Hasmenés  
Bőrkiütés  
Sárgaság  
Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés  
Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás  
Tetű- és rühmentes vagyok  
Továbbá az elmúlt 14 napban:
  - nem jártam a koronavírus járvány súlyossága szempontjából sárga illetve piros besorolású országban
  - nem voltam szoros kontaktusban valószínűsített vagy megerősített új koronavírussal fertőzött személlyel.
6. A nyilatkozat kiállításának dátuma:.....

.....

Aláírás