

ANKIETA COVID - 19

Szanowni Państwo,

Zgodnie z rekomendacją GIS w trosce o bezpieczeństwo Państwa, oraz personelu Uczelni prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania:

1. Czy w ciągu 2 tygodni przebywał Pan/Pani/ za granicą? TAK / NIE
2. Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tyg. przebywał za granicą? TAK / NIE
3. Czy Pan/Pani lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)? TAK / NIE
4. Czy obecnie występują u Pana/Pani objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)? TAK / NIE
5. Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników? TAK / NIE
6. Czy występują zaburzenia węchu i smaku? TAK / NIE

.....
data

.....
podpis studenta

ANKIETA COVID - 19

Szanowni Państwo,

Zgodnie z rekomendacją GIS w trosce o bezpieczeństwo Państwa, oraz personelu Uczelni prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania:

1. Czy w ciągu 2 tygodni przebywał Pan/Pani/ za granicą? TAK / NIE
2. Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tyg. przebywał za granicą? TAK / NIE
3. Czy Pan/Pani lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)? TAK / NIE
4. Czy obecnie występują u Pana/Pani objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)? TAK / NIE
5. Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników? TAK / NIE
6. Czy występują zaburzenia węchu i smaku? TAK / NIE

.....
data

.....
podpis studenta