**Nyilatkozat a Debreceni Egyetem oktatóinak/dolgozóinak egészségi állapotáról**

Oktató/dolgozó neve:

Munkavégzés helye:

Munkakör megnevezése:

1.Jelentkezett-e Önnél az elmúlt három nap során újonnan kialakult

- láz vagy hőemelkedés (37,5 foknál magasabb) igen nem

- fejfájás, rossz közérzet, gyengeség, izomfájdalom igen nem

- száraz köhögés, nehézlégzés, légszomj, szapora légvétel igen nem

- torokfájás, szaglás/ízérzés elvesztése igen nem

- émelygés, hányás, hasmenés igen nem

2.Érintkezett-e az elmúlt 14 napban igazoltan koronavírus-fertőzésben szenvedő beteggel?

 igen nem

3.Érintkezett-e az elmúlt 14 nap során olyan személlyel, akit hatósági karanténban különítettek el koronavírus-fertőzés gyanúja miatt?

 igen nem

4.Járt-e 14 napon belül külföldön, vagy fogadott-e külföldről érkezett vendéget?

 igen nem

5.Érintkezett-e az elmúlt 14 napban olyan emberrel, akinek láza, köhögése, légszomja volt?

 igen nem

Kötelezem magam, hogy a fenti adatokban való bármilyen változást a Debreceni Egyetem illetékes szervezeti egysége felé haladéktalanul, de legkésőbb a változást követő 12 órán belül írásban bejelentem. Az itt közölt adatok valóságtartalmáért büntetőjogi felelősséggel tartozom.

…………………………….

aláírás