

ДЕКЛАРАЦІЯ

Я, _____,

(власне ім'я, прізвище)

номер мобільного телефону +380 _____, усвідомлюю відповідальність за надання правдивої інформації та зазначеним нижче підписом засвідчую, що:

- 1) упродовж останніх 14 діб не контактувала (-в) з особами, про які мені відомо як про такі, що є інфікованими (наприклад: SARS-CoV-2);
- 2) упродовж останніх 14 діб не контактувала (-в) з особами, про які мені відомо як про такі, що менше ніж за 14 днів до такого контакту приїхали з-за кордону;
- 3) упродовж останніх 5 діб не мала (-в) і зараз не маю ознак вірусного захворювання, що передається повітряно-крапельним шляхом;
- 4) серед членів моєї сім'ї упродовж останніх 14 діб немає осіб з будь-якими симптомами респіраторних захворювань;
- 5) температура тіла станом на ___ год. ___ хв. становить: _____ 0С.

У випадку погіршення стану здоров'я зобов'язуюся невідкладно повідомити про це, зателефонувавши на номер +38044 275-11-13.

З інструкцією з охорони праці на період карантину, затвердженої наказом директора ЦДКФФА України ім. Г. С. Пшеничного під час карантину та після його скасування № 31 від 07.07.2020, ознайомена (-ий).

(дата)

(підпис)