

|        |         |
|--------|---------|
| Dátum: | Tanóra: |
|--------|---------|

### Nyilatkozat

Aluírott nyilatkozom, hogy

1. az elmúlt 14 napban
  - a. nem jártam új koronavírus fertőzéssel érintett területen, így különösen Kínában, Dél-Koreában, Iránban Olaszországban, és
  - b. nem voltam szoros kontaktusban valószínűsített vagy megerősített új koronavírussal fertőzött személlyel, továbbá
2. nincs olyan légúti fertőző betegségre utaló tünetem (pl. láz, köhögés, akut légzési nehézség, stb.), amely miatt mások egészségét veszélyeztetném, és közösségben nem tartózkodhatnék.

Az egyetem vonatkozó szabályait ismerem és magamra nézve kötelezőnek tartom.

|             |         |
|-------------|---------|
| Név:        |         |
| Neptun kód: | aláírás |

|             |         |
|-------------|---------|
| Név:        |         |
| Neptun kód: | aláírás |

|             |         |
|-------------|---------|
| Név:        |         |
| Neptun kód: | aláírás |

|             |         |
|-------------|---------|
| Név:        |         |
| Neptun kód: | aláírás |

|             |         |
|-------------|---------|
| Név:        |         |
| Neptun kód: | aláírás |

|             |         |
|-------------|---------|
| Név:        |         |
| Neptun kód: | aláírás |

|             |         |
|-------------|---------|
| Név:        |         |
| Neptun kód: | aláírás |

|             |         |
|-------------|---------|
| Név:        |         |
| Neptun kód: | aláírás |

|             |         |
|-------------|---------|
| Név:        |         |
| Neptun kód: | aláírás |

|             |         |
|-------------|---------|
| Név:        |         |
| Neptun kód: | aláírás |