Załącznik nr 2. do Zarządzenia Rektora nr 52/2020

**Ankieta\***

dla uczestników zajęć dydaktycznych w bezpośrednim kontakcie z nauczycielem akademickim

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Student: imię i nazwisko oraz numer albumu |  | | |
| Data i godzina wypełnienia |  | | |
| Zaznacz znakiem X właściwą odpowiedź | | TAK | Nie |
| Mam objawy infekcji - katar | |  |  |
| Mam objawy infekcji - kaszel | |  |  |
| Mam objawy infekcji - duszności | |  |  |
| Mam objawy infekcji - biegunkę | |  |  |
| Czy ktokolwiek z domowników miał w ostatnich 14 dniach powyższe objawy infekcji? | |  |  |
| W ostatnich 14 dniach przebywałam / przebywałem za granicą. Jeśli tak, to w jakim?  ………………………………………………………………………. | |  |  |
| W ostatnich 14 dniach miałam/miałem kontakt z osobą zakażoną wirusem COVID-19 lub objętą kwarantanną. | |  |  |
| Jestem objęta/objęty kwarantanną w związku z zagrożeniem zakażeniem wirusem COVID-19 | |  |  |

\* Wypełniony kwestionariusz podlega archiwizacji przez nauczyciela akademickiego.

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności prawnej za podanie informacji niezgodnych z prawdą.

…………………………………………….……………………………..

Czytelny podpis studenta

Temperatura ciała zgodna z **§ 2, pkt.3** :…………………………………………………………………….…..

Temperatura ciała niezgodna z **§ 2, pkt.3** :…………………………………………………………………….

Data i podpis nauczyciela dokonującego pomiaru