

Oświadczenie

studenta/uczestnika studiów doktoranckich przystępującego do zajęć realizowanych na terenie Politechniki Łódzkiej w okresie ograniczenia funkcjonowania uczelni w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

Imię i nazwisko:

Nr albumu:

Wydział:

Kierunek studiów:

Oświadczam, że

1. Wyrażam zgodę na uczestniczenie w zajęciach z przedmiotu:
realizowanych w semestrze na terenie Politechniki Łódzkiej.
2. Rozumiem i akceptuję warunki uczestnictwa w zajęciach wynikające z ograniczenia funkcjonowania Politechniki Łódzkiej wywołanego epidemią SARS-CoV-2.
3. Nie wykazuję objawów chorobowych wskazujących na zakażenie SARS-CoV-2, nie jestem objęty kwarantanną z tytułu podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2 i w ciągu ostatnich 14 dni nie miałem świadomych kontaktów z osobami chorymi na SARS-CoV-2 lub osobami przebywającymi w kwarantannie lub izolacji z powodu możliwości zakażenia.
4. W przypadku wystąpienia sytuacji opisanych w pkt. 3 zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia prowadzącego zajęcia drogą telefoniczną lub mailową.

Łódź dn.

.....

podpis