Częstochowa, dn. ………………………..

……………………………………………………

Nazwisko i imię

………………………………………………..

Uczelnia

………………………………………………..

Wydział , rok studiów

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z obowiązującymi w budynkach Politechniki

Częstochowskiej warunkami zakwaterowania wprowadzonymi w celu przeciwdziałania rozprzestrzenianiu się wirusa SARS- CoV-2.

Zobowiązuję się do respektowania wprowadzonych zasad i wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała zgodnie z „Procedurą pomiaru temperatury”.

 ………………………………………………………..

 Data i czytelny podpis