**NYILATKOZAT**

***Hallgatóinknak***

**Alulírott, ………………………………………………………. (Neptunkód:………………………….)**

**kijelentem, hogy**

 - a COVID-19 koronavírus fertőzésre jellemző tüneteim nincsenek, ilyeneket a megelőző három napban magamon nem észleltem (köhögés, nehézlégzés, légszomj, láz, hidegrázás, izomfájdalom, torokfájás, újonnan kialakult ízérzés- vagy szaglászavar, émelygés, hányás, hasmenés). Koronavírussal fertőzött, a fertőzés gyanúja alatt álló vagy a fertőzés tüneteit mutató személlyel nem találkoztam és ilyen személlyel nem élek egy háztartásban;

- az elmúlt két hétben nem jártam külföldön;

- a PPKE Hittudományi Kara óvintézkedéseit és védőszabályait ismerem és betartom, a szabályok változását figyelemmel kísérem és magamra kötelezőnek tekintem.

……………… ………………………………….. dátum aláírás