

## 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 igazoltan fertőzött, vagy a fertőzés tüneteit mutató személlyel nem találkoztam és ilyen személlyel nem élek egy háztartásban;

- az elmúlt két hétben külföldön nem jártam;

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

.....

dátum

.....

aláírás