Príloha č.3 - Čestné vyhlásenie študenta KU o zdravotnom stave a cestovaní do zahraničia (UA)

**Заява**

Підписаний /а Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

(Доповнити імя прізвище, дату народження, адресу тривалого побиту, телефонний номер)

Заявляю

1. Що в мене не проявились за останніх 14 днів ознаки вірусного інфекційного захворювання ( наприклад: гарячка, кашель, важкість дихання, біль в мязах, біль голови, втома, раптова втрата смаку / запаху тощо ),

2. Немаю відомостей про те, що що я за останні 14 днів контактував /ла з особою в якої було

підтверджено COVID – 19,

3. Що я за останні 14 днів не відвідував ( відвідувала) країну яка відповідно до чинних заходів

безпеки Служби охорони здоровя Словацької республіки відзначена як ризикова,

4. За останні 14 днів я не брав ( брала) участі в масових заходах чисельністю більше ніж 100 людей або в міжнародних заходах,

5. Немаю жодних зобов’язань, і за останніх 14 днів їх немав (не мала) залишитись на домашньому карантині.

Крім того з метою збереження здоров’я інших в наступний період я буду поводитись відповідально, утримуватись від ризикової діяльності, максимально обмежувати поїздки ( навіть по території Словацької республіки) та виконувати інструкції та вказіки університету та його компонентів опублікованих на веб-сайтах / або в їхніх приміщеннях. Мені відомо про правові наслідки, якщо це твердження не відповідає дійсності.

В Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. Дня Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Підпис