Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Подтверждаю, что в течение последних 14 дней за пределы РФ не выезжал, не был в контакте с гражданами, прибывшими из зарубежной поездки и/или регионов РФ, неблагополучных по COVID-19, не контактировал с лицами с подтвержденным лабораторно диагнозом COVID-19.

В предшествующие 14 дней и в настоящее время у меня отсутствуют симптомы ОРВИ (повышение температуры, кашель, насморк, нарушение обоняния и др.)

В случае появления вышеуказанного, обязуюсь информировать руководство.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_