

Kielce, dniar.

.....
Imię i Nazwisko

.....
Numer albumu

.....
Nazwa Domu Studenta, nr pokoju

WNIOSEK
o wyrażenie zgody na pozostanie w Domu Studenta
w okresie wstrzymania zajęć dydaktycznych

Proszę o wyrażenie zgody na pozostanie w Domu Studenta w okresie wstrzymania zajęć dydaktycznych, tj od 12.03.2020 r. oraz deklaruję, iż:

*nie mam możliwości zakwaterowania w innym miejscu/ jestem cudzoziemcem i deklaruję pozostanie na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.**

OŚWIADCZENIE

1. W przypadku pojawienia się jakichkolwiek objawów mogących mieć związek z zakażeniem wywołanym wirusem SARS-CoV-2 zawiadomię służby sanitarne, nr tel. 041 345 46 22 oraz organ uczelni drogą mailową zgloszenia1@ujk.edu.pl.
2. Uniwersytet Jana Kochanowskiego nie ponosi odpowiedzialności za nieprzestrzeganie przez studenta/ doktoranta zasad bezpieczeństwa publikowanych przez Główny Inspektorat Sanitarny i wewnętrzne przepisy obowiązujące w Uczelni.

**właściwe wybrać*

.....
czytelny podpis studenta/ doktoranta

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*

.....
pieczęć i podpis