

Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Krośnie
**OŚWIADCZENIE OSOBY ZDAJĄCEJ EGZAMIN PAŃSTWOWY NA PRAWO JAZDY
LUB PRZYSTĘPUJĄCEJ DO SZKOLENIA**

Nazwisko i imię

PESEL

Numer telefonu do kontaktu E-mail

LP	PYTANIE	ODPOWIEDŹ	
1	Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i)/ dziecko/podopieczny/ któryś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)	TAK	NIE
2	Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?	TAK	NIE
3	Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)	TAK	NIE
4	Czy Pan(i) dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?	TAK	NIE
5	Czy obecnie występują u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?	TAK	NIE
6	Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały u Pana(i) w/w objawy u kogoś z domowników ?	TAK	NIE

Oświadczam, że jestem świadomy(a) sytuacji epidemiologicznej i możliwości zakażenia wirusem SARS CoV-2. Wnoszę o przeprowadzenie egzaminu państwowego na prawo jazdy/ szkolenia lub kursu.

Data Czytelny podpis