Miedniewice, dn. ………………. 2020 r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y ……………………………………………………………………… przedstawiciel firmy………………….………………………………………………………. oświadczam, że nic mi nie wiadomo, iż w ciągu ostatnich 10 dni miałam/em kontakt z osobą pozytywnie zdiagnozowaną na COVID-19.

Wynik pomiaru temperatury: ………◦C o godz. …….. w dn. …………. .

……………………………………………………….

podpis

Miedniewice, dn. ………………. 2020 r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y ……………………………………………………………………… przedstawiciel firmy………………….………………………………………………………. oświadczam, że nic mi nie wiadomo, iż w ciągu ostatnich 10 dni miałam/em kontakt z osobą pozytywnie zdiagnozowaną na COVID-19.

Wynik pomiaru temperatury: ………◦C o godz. …….. w dn. …………. .

……………………………………………………….

podpis

Miedniewice, dn. ………………. 2020 r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y ……………………………………………………………………… przedstawiciel firmy………………….………………………………………………………. oświadczam, że nic mi nie wiadomo, iż w ciągu ostatnich 10 dni miałam/em kontakt z osobą pozytywnie zdiagnozowaną na COVID-19.

Wynik pomiaru temperatury: ………◦C o godz. …….. w dn. …………. .

……………………………………………………….

podpis