

Παράρτημα 8

Δήλωση αρνητικού αποτελέσματος COVID-19 για κατατακτικές
εξετάσεις

Στοιχεία Εξεταζόμενου

| | |
|------------------------------------|--|
| Όνομα: | |
| Επώνυμο: | |
| Όνομα Πατρός: | |
| Όνομα Μητρός: | |
| Ημερομηνία Γέννησης: | |
| ΑΔΤ ή άλλο έγγραφο ταυτοποίησης | |

Στοιχεία Ελέγχου

| | |
|---|--|
| Ημερομηνία διεξαγωγής: | |
| Τύπος ελέγχου (self test, rapid test, pcr): | |
| Αποτέλεσμα: | |

Ημερομηνία, 2021

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)