



Univerza v Mariboru

Fakulteta za kemijo  
in kemijsko tehnologijo  
Smetanova ulica 17  
2000 Maribor, Slovenija

# Izjava o zdravstvenem stanju študenta / študentke

---

Podpisani/a \_\_\_\_\_

(ime in priimek študenta / študentke)

## izjavljam:

1. da v zadnjih 14 dneh nisem imel/a kateregakoli od naslednjih simptomov oziroma znakov: povišana telesna temperatura, kašelj, glavobol, slabo počutje, boleče žrelo, nahod, težko dihanje (občutek pomanjkanja zraka), driska oz. sem bil/a v tem obdobju zdrav/a;
2. da v zadnjih 14 dneh nisem bil/a v stiku z osebo, pri kateri je bila potrjena okužba s SARS-CoV-2.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

