**EVIDENČNI LIST[[1]](#footnote-1)**

Za testiranje s HAG testi za samotestiranje

**Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kraj opravljanja samotestiranja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mesec in leto opravljanja samotestiranja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum samotestiranja** | **Rezultat testa (pozitiven/negativen)** | **Podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

S svojim podpisom potrjujem resničnost podatkov, navedenih v tej izjavi ter pod kazensko in materialno odgovornostjo jamčim za njihovo verodostojnost.

1. V skladu s 6. členom Odlokom o načinu izpolnjevanja pogoja prebolevnosti, cepljenja in testiranja za zajezitev širjenja okužb z virusom SARS-CoV-2 (Uradni list RS št. 147/21, s sprem. in dopol.) se za potrebe pedagoškega procesa v visokošolskih zavodih kot PCT pogoj testiranja šteje tudi testiranje s testom HAG za samotestiranje. Samotestiranje se izvaja v visokošolskem zavodu. V primeru **pozitivnega rezultata** mora študent nemudoma obvestiti osebnega zdravnika ter čim prej zapustiti visokošolski zavod. Za namen dokazovanja samotestiranja mora študent **sproti izpolnjevati Evidenčni list** (datum testiranja, rezultat testa in podpis), ki ga **hrani pri sebi** in ga po potrebi pokaže pristojni osebi. [↑](#footnote-ref-1)