|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZWA PRZEDMIOTU** |  | |
| **FORMA ZAJĘĆ** | ćwiczenia/ zajęcia laboratoryjne/warsztaty/kursy | |
| **DATA ZAJĘĆ** |  | |
| **GODZINY ZAJĘĆ** |  | |
| **OSOBA PROWADZĄCA** |  | |
| Oświadczam, że w ciągu ostatnich 14 dni:   * nie miałam/em kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenie koronawirusem * nie miałam/em infekcji przebiegającej z kaszlem/dusznością/gorączką * nie byłam/em objęty kwarantanną nałożoną przez Inspekcję Sanitarną | | |
| **Nazwisko** | **Imię** | **Podpis studenta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………………………………………..

*Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia*

***Wzorzec Listy Obecności należy skopiować, wypełnić przed rozpoczęciem każdego dnia zajęć***

***i archiwizować w dokumentacji Katedry.***

***Za wypełnienie Listy odpowiada osoba prowadząca zajęcia.***

***Każdy nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia ze studentami ma obowiązek zapoznania się i przestrzegania zasad zawartych w Zarządzeniu nr 185 Rektora UMK z dnia 27 września 2021 r. w sprawie zapobiegania rozprzestrzenianiu się wirusa SARS-CoV-2 wśród członków społeczności UMK w Toruniu.***