**LISTA OBECNOŚCI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KOD ZAJĘĆ** |  | **ROK** |  | **GRUPA** |  |
| **NAZWA PRZEDMIOTU** |  |
| **FORMA ZAJĘĆ** | **ĆWICZENIA** | **SEMINARIUM** | **INNE** |
| **DATA ZAJĘĆ** |  |
| **OSOBA PROWADZĄCA** |  |
| **POTWIERDZAM, ŻE ZAPOZNAŁAM/ZAPOZNAŁEM SIĘ Z WYTYCZNYMI EPIEMIOLOGICZNYMI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH W OKRESIE PANDEMII**Oświadczam, że nie jestem objęta/objęty kwarantanną nałożoną przez Inspekcję Sanitarną oraz obecnie i w ciągu ostatnich 14 dni:* nie miałam/em kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenie lub objawy mogące świadczyć o potencjalnym zakażeniu koronawirusem;
* nie miałam/em infekcji przebiegającej z kaszlem/dusznością/gorączką;
* nie miałam/em zaburzeń węchu i smaku.
 |
| Nazwisko | Imię | Podpis studenta |
|  |  |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………………………………………..

 *Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia*

 ***UWAGA***

***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 Załączniku nr 1 do Zarządzenia Nr 188 Rektora UMK z dnia 15 września 2020 r. „Szczegółowe zasady korzystania z budynków Uniwersytetu i ich przygotowania dla użytkowników”***