**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният/та………………………………………………………………………….…. , ЕГН:…………………………….. , адрес: ……………………………………………….., в качеството ми на СТУДЕНТ по проект BG05M2OP001-2.013-0001   
„Студентски практики – Фаза 2”, финансиран от ОП НОИР

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1. приемам да спазвам правилата за противоепидемичен контрол, установени в страната, както и правилата за лична хигиена и предпазване от коронавирус (COVID-19), въведени от обучаващата организация;

2. нямам симптоми на коронавирус (COVID-19);

3. не съм бил/а в контакт със заразно болни лица;

4. при промяна на декларираните от мен обстоятелства относно здравословното ми състояние незабавно ще уведомя съответния функционален експерт.

Настоящата декларация давам, за да послужи пред Софийски университет „Св. Климент Охридски“ във връзка с участието ми като практикант в проект BG05M2OP001-2.013-0001 „Студентски практики – Фаза 2”.

Дата: ……………… ДЕКЛАРАТОР: …………………………………...

/……………………………………../