

**SVEUČILIŠTE U SPLITU**

**POMORSKI FAKULTET**

**Split, 17. rujna 2020. godine**

IME I PREZIME (upisati tiskanim slovima)	
STATUS (zaokružiti)	a. zaposlenik  b. student

Temeljem preporuke za održavanje nastave na visokim učilištima u razdoblju pandemije bolesti COVID – 19 izdane od Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo dana 31. kolovoza potpisujem

### **IZJAVU**

kojom preuzimam obvezu:

- da ću mjeriti tjelesnu temperaturu prije svakog dolaska u zgradu Pomorskog fakulteta u Splitu (u daljnjem tekstu: Fakultet) ili na drugo mjesto odvijanja nastavnog procesa i/ili drugih aktivnosti vezanih za obavljanje djelatnosti Fakulteta;
- u slučaju da imam simptome bolesti COVID – 19 ili sam mogući prenositelj odmah ću o tome obavijestiti koordinatoricu za epidemiološka pitanja i mjere prof. dr. sc. Rosandu Mulić.
- u slučaju da mi je utvrđena zaraza koronavirusom, izrečena mjere samoizolacije, ili imam simptome zaraze (povišena tjelesna temperatura, izraženi respiratorni ili ostali simptomi zaraze) neću dolaziti u zgradu Fakulteta ni druga mjesta odvijanja nastavnog procesa i/ili drugih aktivnosti vezanih za obavljanje djelatnosti Fakulteta.

Potpis