



REJESTR OSÓB MAJĄCYCH KONTAKT Z PRACOWNIKIEM/ STUDENTEM OBJĘTYM KWARANTANNĄ NA POSTAWIE DECYZJI PPIS

NUMER DECYZJI:		DATA DECYZJI:		IMIĘ I NAZWISKO OSOBY OBJĘTEJ KWARANTANNĄ:					
LP.	IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA ASP/ STUDENTA MAJĄCEGO KONTAKT	DZIAŁ/ WYDZIAŁ	DATA KONTAKTU Z OSOBĄ OBJĘTĄ KWARANTANNĄ		MIEJSCE KONTAKTU W OBIEKCIE ASP (OKREŚLENIE)	OBSZAR WYSTĄPIENIA KONTAKTU			
			OD	DO		BEZPOŚREDNIEGO (długoterminowego, wielogodzinnego)		POŚREDNIEGO (krótkoterminowego, powyżej 15 min)	
						TAK	NIE	TAK	NIE
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									

