

IZJAVA

Ja _____ (ime i prezime), OIB _____

Iz _____, kontakt broj mobitela _____

Pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da u vrijeme pristupanja razgovoru za posao u Specijalnoj bolnici za kronične bolesti dječje dobi Gornja Bistra nemam bilo kakve akutne respiratorne bolesti koji mogu uključivati povišenu tjelesnu temperaturu, kašalj, poteškoće u disanju, poremećaj osjeta njuha i okusa te mi nije izrečena mjera zdravstvenog nadzora (samoizolacije).

Upoznat sam i suglasan s načinom provedbe razgovora za posao u Specijalnoj bolnici za kronične bolesti dječje dobi Gornja Bistra za vrijeme trajanja epidemije bolesti COVID-19 uzrokovane virusom SARS-CoV-2.

U _____, dana _____.

POTPIS
