

Jelenléti ív fizikai jelenléttel megvalósuló egyetemi órán

Kurzus:

Időpont, helyszín:

Félév: Lapszám:

Ssz.	Név (olvashatóan)	Neptun-kód	Aláírás
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Aláírással tanúsítom, hogy a COVID-19 koronavírus-betegség tünetelt (láz, hidegrázás, köhögés, torokfájás, légszomj, izomfájdalom, szaglás/ízérzés elvesztése) nem mutatom. Tudomásul veszem, hogy a jelenléti ív az esetleges kontaktuskutatás céljait szolgálja. A rajta lévő adatok kizárólag az SZTE Coronavirus Ügyi Operatív Bizottság felhatalmazásával a fertőzés terjedésmentének kivizsgálására használhatók. A jelenléti ívet a kurzus szerint illetékes Dékáni Hivatal őrzi és a tanév végén megsemmisíti.

A jelenléti ív aláírását megtagadó vagy a COVID-19 tüneteit mutató hallgató az órán nem vehet részt.

Attendance sheet for face-to-face classes

Course:

Place and venue:

Semester: Number of pages:

Serial No.	Name (with capital letters)	Neptun code	Signature
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

With my signature I declare that I do not show symptoms of the COVID-19 coronavirus infection (fever, chills, cough, sore throat, shortness of breath or difficulty breathing, muscle or body aches, recent loss of smell and/or taste). I acknowledge that the attendance sheet is to serve the purpose of a possible contact tracing. The data on the sheet must exclusively be used for the investigation of the spread of the infection with the authorisation of the Coronavirus Operative Committee of the University of Szeged. The attendance sheet is to be restored, then discarded by the Dean's Office at the end of the academic year.

Students denying to sign the attendance sheet, or those showing symptoms of COVID-19 cannot participate in the class.

Anwesenheitsliste für Präsenzunterricht

Kurs:

Termin, Ort:

Semester:

Anzahl der Seiten:

Nr.	Name (lesbar)	Neptun-Kod	Unterschrift
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Symptome von Covid-19 (Fieber, Schüttelfrost, Husten, Halsschmerzen, Atemnot, Muskelschmerzen, Verlust des Geruchs-oder Geschmackssinns) **nicht habe**. Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Anwesenheitsliste den Zweck einer evtl. Kontaktsuche dient. Die Daten können nur mit der Erlaubnis des Operativen Coronavirus-Ausschusses zur Erforschung der Verbreitung der Infektion benutzt werden. Die Anwesenheitsliste wird von dem für den Kurs zuständigen Dekanat am Ende des Studienjahres vernichtet.

Diejenigen Studierenden, die die Unterschrift an dieser Anwesenheitsliste verweigern, bzw. Symptome von Covid-19 zeigen, dürfen am Unterricht nicht teilnehmen.