

**Zajęcia:** .....  
*Przedmiot / dzień / godzina rozpoczęcia i zakończenia / miejsce w GE*

Niniejsza lista jest listą obecności na zajęciach oraz oświadczeniem, że osoba podpisująca się:

1. rozumie i akceptuje warunki przeprowadzenia ww. zajęć realizowanych na terenie Uczelni, wynikające z ograniczenia funkcjonowania Wydziału Elektroniki i Technik Informatycznych PW,
2. nie wykazuje objawów chorobowych wskazujących na zarażenie COVID-19 i w ciągu ostatnich 14 dni nie miała kontaktów z osobami zdiagnozowanymi jako chore na COVID-19 lub z osobami przebywającymi na kwarantannie lub w izolacji z racji możliwości zarażenia.

**Uwaga:** W przypadku wystąpienia objawów uzasadniających podejrzenie o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 lub styczności z osobą z potwierdzonym zakażeniem student nie powinien przychodzić na zajęcia; powinien natomiast - niezależnie od skontaktowania się z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej - poinformować o tym niezwłocznie prowadzącego przedmiot.

l.p.	indeks	imię	nazwisko	podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				