**OBVESTILO**

Spoštovane študentke in študentje,

vaša varnost in zdravje sta na prvem mestu. V želji nemotenega in varnega zagotavljanja izvedbe študijskega procesa vas vljudno prosimo za sodelovanje in konstruktivni pristop.

**Prosimo vas, da izpolnite Izjavo o izpolnjevanju pogoja PCT (preboleli, cepljeni, testirani).**

Izjava se hrani na Alma Mater, do konca študijskega leta 2020/2021, za potrebe preprečevanja širjenja bolezni.

**V skladu s hišnim redom BREZ PODPISANE IZJAVE, NI MOGOČE VSTOPITI v prostore Alma Mater.**

Hvala in ostanite zdravi.

**IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJA PCT (preboleli, cepljeni, testirani)**

Podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ime in priimek študenta / študentke) (vpisna številka)

študent / študentka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. letnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (letnik študija) (članica)

**Izjavljam, da izpolnjujem enega izmed PCT pogojev:**

1. **Dokazilo o negativnem rezultatu testa na virus SARS-CoV-2** s testom PCR ali testom HAG. Negativen rezultat testa HAG ne sme biti starejši od 48 ur, rezultat PCR testa pa ne starejši od 72 ur.
2. **Dokazilo o cepljenju zoper COVID-19**[[1]](#footnote-2)
3. **Dokazilo o prebolelosti.** Z dokazilom o pozitivnem rezultatu testa PCR, ki je starejši od 10 dni in ni starejši od šestih mesecev ali s potrdilom zdravnika, da smo preboleli covid-19 in od začetka simptomov ni minilo več kot šest mesecev.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Dokazilo o cepljenju zoper COVID-19, s katerim dokazujejo, da je od prejema:

drugega odmerka cepiva Comirnaty proizvajalca Biontech/Pfizer preteklo najmanj sedem dni, cepiva COVID-19 Vaccine

proizvajalca Moderna najmanj 14 dni, cepiva Sputnik V proizvajalca Russia"s Gamaleya National Centre of Epidemiology and Microbiology najmanj 14 dni,

cepiva CoronaVac proizvajalca Sinovac Biotech najmanj 14 dni ali cepiva COVID-19 Vaccine

proizvajalca Sinopharm najmanj 14 dni,

prvega odmerka cepiva Vaxzevria (COVID-19 Vaccine) proizvajalca AstraZeneca ali cepiva Covishield proizvajalca Serum

Institute of India/AstraZeneca preteklo najmanj 21 dni,

odmerka cepiva COVID-19 Vaccine Janssen proizvajalca Johnson in Johnson/Janssen-Cilag preteklo najmanj 14 dni. [↑](#footnote-ref-2)