



ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ

Уважаеми колега-стажант в шести курс, обучение по Медицина,

Настоящата епидемия от COVID-19 налага предприемане на специални противоепидемични мерки за опазване на Вашето здраве.

Имате две възможности:

1. Да проведете стажа си както е планиран и да се дипломирате съгласно графика, като за целта е необходимо да спазвате специалните противоепидемични мерки и да подпишете Декларацията за информирано съгласие по-долу или

2. Да отложите стажа до отпадане на епидемичната обстановка и да се дипломирате след приключване на съответните стажове.

С подписа си по-долу декларирам:

1. Запознат съм с епидемичната обстановка и повишения риск от заразяване с CoVID19.
2. Проведен ми е инструктаж за здравословни и безопасни условия на труд в контекста на епидемичната обстановка.
3. Приемам риска от заразяване и поемам ангажимента да спазвам противоепидемичните мерки.

Декларатор (три имена и подпис)

Дата

Място (име на клиника, където се провежда стажът)

.....