**ANEXĂ LA HOTĂRÂREA NR. 8/16.09.2020**

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE (CHESTIONAR)**

**în vederea împiedicării răspândirii virusului SARS-CoV-2 cu ocazia participării la examenul de admitere în profesia de avocat organizat de U.N.B.R./I.N.P.P.A. la data de 20 septembrie 2020**

**Nume, prenume:**

**Data nașterii:**

1. **V-ați deplasat în străinătate în ultimele 2 săptămâni? Încercuiți răspunsul Dvs. Da / Nu, precizați țara/țările.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DA** | **NU** |
| În: |  |

1. **Potrivit informațiilor de care dispuneți, ați interacționat în ultimele 2 săptămâni cu persoane infectate cu virusul SARS-CoV-2 sau care au prezentat simptomatologia specifică unui astfel de virus? Încercuiți răspunsul Dvs.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DA** | **NU** |

1. A**ți avut în ultimele 2 săptămâni una sau mai multe dintre următoarele simptome? Încercuiți răspunsurile Dvs.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Febră** | **DA** | **NU** |
| **Dificultăți în a înghiți** | **DA** | **NU** |
| **Dificultăți în a respira** | **DA** | **NU** |
| **Tuse persistentă** | **DA** | **NU** |

1. **Vă aflați în perioada de izolare la domiciliu, ca urmare a confirmării cu infecție cu SARS-CoV-2? Încercuiți răspunsul Dvs.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DA** | **NU** |

1. **Ați fost declarat(ă) contact direct cu o persoană infectată cu SARS-CoV-2 și vă aflați în perioada de carantină la domiciliu / carantină instituționalizată? Încercuiți răspunsul Dvs.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DA** | **NU** |

**Data:**

**Semnătura:**