



Azərbaycan Respublikası Dövlət İmtahan Mərkəzinin Direktorlar Şurasının sədrinin müvafiq əmri ilə təsdiq edilmişdir.

**İmtahan iştirakçısının sağlamlığı haqqında
B Ə Y A N N A M Ə**

<i>İş nömrəniz</i>	
<i>Soyadınız</i>	
<i>Adınız</i>	
<i>Atanızın adı</i>	
<i>Şəxsiyyətinizi təsdiq edən sənədin seriyası və nömrəsi</i>	

Bəyan edirəm ki:

- mən və ailə üzvlərimdən heç birində son 7 gün ərzində koronavirus (COVID-19) infeksiyasına yoluxma halı müəyyən edilməmişdir;
- son 7 gün ərzində koronavirus (COVID-19) infeksiyası aşkar edilmiş heç bir şəxslə təmasda olmamışam;
- bu imtahana gələrkən bədən temperaturum 37°C -dən aşağı olmuş, həmçinin tənəffüs yollarının kəskin infeksiyası simptomları mövcud olmamışdır.

Bu Bəyannamədə* olan məlumatların tam və düzgün göstərilməsinə görə Azərbaycan Respublikasının qanunvericiliyinə uyğun olaraq məsuliyyət daşıyıram, tərəfimdən natamam və yanlış məlumatın verilməsinin imtahan nəticələrimin ləğvinə səbəb ola biləcəyi haqqında məlumatlıyam.

İmza: _____

Tarix: _____

Qeyd: "İmtahan iştirakçısının sağlamlığı haqqında Bəyannamə" imtahan zalına daxil olarkən zal nəzarətçisinə təqdim edilməlidir.