

نموذج إقرار صحيHealth Declaration Form

اسم الطالب: \_\_\_\_\_  
السن: فوق 23 عام   
تحت 23 عام   
الرقم الجامعي: \_\_\_\_\_  
رقم الهاتف: \_\_\_\_\_  
تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_

أقر أنا الطالب \_\_\_\_\_ بأنني حددت حالتي الطبية بشكل صحيح وأني بحالة صحية جيدة لزيارة الحرم الجامعي وحضور محاضرات المختبر. أتعهد باتتباع إرشادات التباعد الاجتماعي التي وضعتها الكلية وأنا مسؤول/ة عن سلامتي.

إرشادات للتباعد على سبيل المثال لا الحصر ما يلي:

1. يجب أن تكون نتيجة فحص COVID-19 متوفراً مع الطالب وقت دخول الكلية. يجب إجراء الاختبار قبل 48 ساعة كحد أقصى من موعد زيارة الحرم الجامعي.
2. سوف يسمح بالدخول فقط من خلال المدخل الرئيسي للكلية.
3. عليك التسجيل من خلال بطاقة الهوية الإماراتية الخاصة بك عند المدخل.
4. في حالة اكتشاف درجة حرارة أعلى من درجة حرارة الجسم الطبيعية، سيطلب منك المغادرة.
5. يجب أن يكون وقت الوصول لمحاضرة المختبر 20 دقيقة قبل بدء المحاضرة.
6. وقوف السيارات في الطابق السفلي غير متاح حالياً.
7. ارتداء قناع الوجه إلزامي في الحرم الجامعي.
8. الحفاظ على التباعد الاجتماعي.
9. اتباع جميع إرشادات السلامة واللافتات.
10. لا يمكن أن يتواجد أكثر من 4 طلاب و/أو أفراد في المصعد.
11. لا توجد مرافق طعام أو موزعات مياه في الحرم الجامعي.

توقيع الطالب

---

