

## Παράρτημα 8

Δήλωση αρνητικού αποτελέσματος COVID-19 για κατατακτικές  
εξετάσεις

## Στοιχεία Εξεταζόμενου

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Όνομα:                             |  |
| Επώνυμο:                           |  |
| Όνομα Πατρός:                      |  |
| Όνομα Μητρός:                      |  |
| Ημερομηνία<br>Γέννησης:            |  |
| ΑΔΤ ή άλλο έγγραφο<br>ταυτοποίησης |  |

## Στοιχεία Ελέγχου

|                                                   |  |
|---------------------------------------------------|--|
| Ημερομηνία διεξαγωγής:                            |  |
| Τύπος ελέγχου (self<br>test, rapid test,<br>pcr): |  |
| Αποτέλεσμα:                                       |  |

Ημερομηνία 2021

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)