

કોરોના વાઈરસ સેલ્ફ ડીકલેરેશન ફોર્મ

D.El.Ed./DPSE/Home Sci./ATD/Higher Arts Exam – 2020

વિદ્યાર્થીનું નામ:

પરીક્ષાનું નામ:

પરીક્ષાનો સીટ નંબર:

પરીક્ષા કેન્દ્રનું નામ અને સરનામું:

કોરોના પોઝીટીવ હોય તેવા વ્યક્તિનાં સંપર્કમાં આવેલ છો?:

પરિવારમાં કોઈ કવોરંટાઈન છે?

વિદ્યાર્થીમાં નીચે મુજબના લક્ષણો છે?

લક્ષણો	હા કે નાં
તાવ	
કફ	
શ્વાસ લેવામાં તકલીફ	
છાતીમાં દુખાવો	

ઉપરોક્ત બાબતો ધ્યાને લઈ મને કોરના સંબંધિત કોઈ લક્ષણો જણાતા ન હોઈ હું પરીક્ષામાં બેસવા સ્વસ્થ છું.

વિદ્યાર્થીની સહી:

તારીખ: