



**Заполняется внешним посетителем или поставщиком услуг:**


**Идентификация:**

Цель:  Посетите сайт  Сервис

Контактное лицо ..... Siempelkamp- Компания: .....

Имя: ..... Компания: .....

**Анкета:**

Нет	Вопрос	Да	Нет
1	<p>Вы были в зоне риска, классифицированной Институтом Роберта Коха за последние 14 дней?</p>  <p>Здесь вы найдете текущие зоны риска, определенные Институтом Роберта Коха</p> <p>Если да: Дата прибытия: ___ / ___ / 2020 Дата отъезда: ___ / ___ / 2020</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<p>Были ли Вы в других странах или регионах за последние 14 дней?</p> <p>Если да: Где ты был: _____</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<p>Вы сознательно контактировали в течение последних 14 дней с человеком, у которого был положительный результат теста на Ковид-19?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<p>Умышленно ли вы в течение последних 14 дней контактировали с человеком, который в настоящее время находится в карантине в связи с подозрительным делом (в отношении Ковида-19)?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<p>Есть ли у Вас в настоящее время один или несколько из следующих симптомов в течение последних 14 дней? лихорадка, кашель, диарея, боль в горле, затрудненное дыхание.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Настоящим я подтверждаю, что я получил информационный лист "Правила поведения CORONA" и буду следовать правилам, описанным в нем.

X.....

Дата и подпись

**Заполняется сотрудником компании Siempelkamp (клиент):**

день регистрации: ..... / ..... / 2020      Время: ..... : .....

При этом я подтверждаю, что проверил анкету (доступ только в том случае, если на все вопросы даны ответы "НЕТ\*") и что информационный листок Кодекса поведения CORONA был выдан.

.....  
Имя

.....  
Подпись

\* если ответ на любой вопрос будет "ДА", то в доступе будет отказано.