



ANEXA 1

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul (Numele și prenumele) _____,
în calitate de **candidat la examen definitiv, sesiunea 2020**, cadru didactic la unitatea de
învățământ _____
cunoscând prevederile art. 292 Cod Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie
răspundere că în ultimele 14 zile:

- nu am prezentat simptome specifice infecției COVID-19 (febră, tuse, dureri de cap, dureri de gât, dificultăți de respirație, diaree etc.).
- nu am fost diagnosticat cu COVID-19
- nu am venit în contact cu o persoană testată pozitiv pentru această afecțiune.

Data:

Semnătura,