**Λαμβάνοντας υπόψη την τρέχουσα κατάσταση της πανδημίας του Covid-19, η υγεία και η ασφάλεια του προσωπικού και των πελατών μας αποτελεί προτεραιότητα για εμάς. Επομένως, ζητάμε από κάθε συμμετέχοντα να συμπληρώσει το παρακάτω ερωτηματολόγιο. Παρακαλούμε λάβετε υπόψη ότι οι απαντήσεις σας θα παραμείνουν αυστηρά εμπιστευτικές και θα χρησιμοποιηθούν μόνο από τον Οργανισμό μας και τον Λειτουργό Υγείας και Ασφάλειας. Σας διαβεβαιώνουμε ότι το συμπληρωμένο ερωτηματολόγιο θα καταστραφεί 21 ημέρες μετά το Σεμινάριο. Λάβετε υπόψη επίσης ότι το ερωτηματολόγιο πρέπει να συμπληρωθεί και να υπογραφεί αποκλειστικά από κάθε συμμετέχοντα. Οι φόρμες που συμπληρώνονται και υπογράφονται για λογαριασμό ενός συμμετέχοντα, δεν θα γίνονται δεκτές.**

**1.** Βρίσκεστε αυτήν τη στιγμή εκτός Κύπρου;

Ναι |  Όχι

**1.1.** Εάν η απάντηση στην ερώτηση 1 είναι Ναι, παρακαλούμε αναφέρετε τη χώρα και την ημερομηνία άφιξης σας στην Κύπρο:

|  |
| --- |
|  |
|  |

**1.2**. Εάν η απάντηση στην ερώτηση 1 είναι Όχι, έχετε ταξιδέψει πρόσφατα εκτός Κύπρου (τελευταίες 14 ημέρες);

Ναι |  Όχι

**1.2.1.** Εάν ναι, αναφέρετε τη χώρα και την ημερομηνία άφιξης σας στην Κύπρο:

|  |
| --- |
|  |

**2**. Συναντηθήκατε με πρόσωπα που έχουν ταξιδέψει τις τελευταίες 14 ημέρες;

Ναι |  Όχι

**2.1** Εάν ναι, αναφέρετε τη χώρα και την ημερομηνία συνάντησης μαζί τους:

|  |
| --- |
|  |
|  |

**3.** Έχετε έρθει σε επαφή με άτομα που έχουν επιβεβαιωθεί ως θετικά στον Κωρονοϊό;

Ναι |  Όχι

**3.1.** Εάν ναι, αναφέρετε την ημερομηνία της επαφής σας μαζί τους:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.** Τις τελευταίες 14 ημέρες, αντιμετωπίσατε κάποιο από τα παρακάτω συμπτώματα;

* Πυρετό (38 ΟC ή περισσότερο)  Ναι |  Όχι
* Βήχα  Ναι |  Όχι
* Λαχάνιασμα  Ναι |  Όχι
* Δύσπνοια  Ναι |  Όχι

**5.** Σκοπεύετε να ταξιδέψετε στο εξωτερικό πριν από την ημερομηνία του σεμιναρίου;

Ναι |  Όχι

**5.1.** Εάν ναι, αναφέρετε τη χώρα και τις ημερομηνίες και ενημερώστε τους διοργανωτές του σεμιναρίου στη διεύθυνση [info@cse.com.cy](mailto:info@cse.com.cy) ή στο τηλέφωνο 22 712373.

|  |
| --- |
|  |

**Σημείωση:** Σε περίπτωση που υπάρξει οποιαδήποτε αλλαγή στις περιστάσεις σας που αλλάζει τις απαντήσεις σας που παρέχονται παραπάνω, ενημερώστε αμέσως τους διοργανωτές του σεμιναρίου στέλνοντας ηλεκτρονικό μήνυμα στο info@cse.com.cy.

**6.** Εάν έχετε οποιαδήποτε σχόλια, παρακαλούμε όπως τα αναφέρετε παρακάτω::

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Ονοματεπώνυμο**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Υπογραφή:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ημερομηνία**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_