

Σωματείο: _____
Τμήμα/Ομάδα: _____

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ
ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ PCR TEST / RAPID TEST / SELF TEST**

Με την παρούσα βεβαιώνουμε ότι πραγματοποιήθηκαν test covid-19 των παρακάτω μελών της ομάδας μας:

Όνοματεπώνυμο	Ημ/νία Γεν.	Ιδιότητα	Covid-19 Tet				
			PCR	Rapid	Self	Ημερ/νία	Αποτέλεσμα

Για το Σωματείο: _____

Ο Υπεύθυνος COVID

(Όνοματεπώνυμο/Υπογραφή)

