**Έντυπο αιτήματος δειγματοληψίας COVID-19**

**(Επιχειρήσεις Λιανικού Εμπορίου εξαιρουμένων επιχειρήσεων λιανικού εμπορίου τροφίμων)**

**Προς Εργαστήριο:……………………………………..……..…………………..**

**Ημερ.:………………………………………………….…………………………….**

**Όνομα Επιχείρησης:…………………..………………………………………….**

**Διεύθυνση Υποστατικού:……………………………..………………………….**

**Αρ. Υπαλλήλων Υποστατικού:……….…………………………………………**

**Αρ. Εξεταζόμενων (που έχουν άμεση επαφή με το κοινό) :………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ** | **Θέση στην επιχείρηση (ταμίας/πωλητής)** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |

**Όνομα Υπεύθυνου Καταστήματος/Ιδιοκτήτη: …………………….…………..**

**Υπογραφή: ………………………………………………..…………….…………**

**Τηλ. Επικοινωνίας:…………………………………………………………………**

**Email:………………………………………………..………………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Δεν έχουμε αποταθεί σε άλλο συμβεβλημένο εργαστήριο για τη διενέργεια της εξέτασης** |