



COVID-19: Δήλωση αποτελέσματος self-test / Self-test declaration

Προσωπικά στοιχεία / Personal data

Όνομα / First Name:	
Επώνυμο / Last Name:	
Όνομα Πατρός / Father's Name:	
Όνομα Μητρός / Mother's Name:	
Ημερομηνία Γέννησης / Date of Birth:	

Στοιχεία self-test / Self-test data

ΑΜΚΑ / Social Security Number (ΑΜΚΑ):	
Ημερομηνία διεξαγωγής self-test / Test date:	
Τύπος τεστ / Test type:	
Αποτέλεσμα self-test / Test result:	

Ημερομηνία / Date:

Ο - Η Δηλ. / Name

(Υπογραφή / Signature)