ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ, ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ

Έντυπο υποψήφιου/ας Παγκύπριων Εξετάσεων που διαγνώστηκε ως κρούσμα ή ιχνηλατήθηκε ως στενή επαφή

Ονοματεπώνυμο Υποψήφιου/ας:	
Αριθμός Πολιτικής Ταυτότητας:	
Επαρχία:	
Τηλέφωνο επικοινωνίας:	
Εξεταστικό Κέντρο (σύμφωνα με το Δελτίο Υποψηφίου):	
Ημερομηνία εντοπισμού κρούσματος/στενής επαφής:	
Πιθανή ημερομηνία λήξης περιορισμού:	