****

**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:** |  |