

SURAT PERNYATAAN KESEHATAN
HEALTH DECLARATION LETTER

Nama/Name :

NIK (No.KTP)/ID Number :

Demi kesehatan dan keselamatan bersama, anda harus JUJUR dalam menjawab pertanyaan di bawah ini.
In respect to our health and safety together, you must be HONEST in answering the below question.

Dalam 14 hari terakhir, apakah anda pernah mengalami hal hal berikut:

Within the last 14 days, have you experienced any of the following:

No.	PERTANYAAN/QUESTION	YA/YES	TIDAK/NO
1.	Apakah memiliki riwayat kontak erat dengan orang yang dinyatakan ODP,PDP atau konfirm COVID-19 (berjabat tangan, berbicara, berada dalam satu ruangan/ satu rumah)? <i>Do you have any contact history of close contact with people who are declared ODP, PDP or confirm COVID-19 (shaking hands, talking, being in one room / one house)?</i>		
2.	Apakah pernah mengalami demam/ batuk/pilek/ sakit tenggorokan/sesak? <i>Have you ever experienced a fever / cough / runny nose / sore throat / tightness?</i>		

Jakarta, 31 Maret/March 2021

Catatan/Notes :

- Jika salah satu jawaban pertanyaan diatas adalah Ya, maka Saudara tidak diperkenankan untuk memasuki ruangan rapat dan mengikuti pelaksanaan rapat.

If one of the answers to the above questions is Yes, then you are not allowed to enter the meeting room and attend the meeting.