**נספח א1 – הצהרה על השתייכות לקבוצת סיכון – נשים בהריון או בטיפולי פוריות**

נשים שאינן יכולות להגיע לקמפוס ולבצע את מטלותיהן מהקמפוס מאחר שהינן בהריון או בטיפולי פוריות, רשאיות למלא את ההצהרה למטה ולהגישה לאחראי על ההוראה בפקולטה על מנת לקבל אישור לבצע את המטלות באופן מקוון מרחוק (ככל האפשר) ובהתאם להנחיות.

יש למלא את ההצהרה כל עוד הנך עומדת במפורט בה.

הריני להצהיר בזה כי אני בהריון/ בטיפולי פוריות **ואיני יוצאת** **מביתי** למעט **לצרכים חיוניים** ושאין אדם אחר שיכול לבצעם במקומי.

שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_