Lampiran: Kuesioner

Apakah Anda mengalami hal-hal berikut dalam 14 hari terakhir ini:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO | PERTANYAAN | JAWABAN |
| YA | TIDAK |
| 1 | Apakah Anda pernah melakukan perjalanan ke luar kota atau ke luar negeri di wilayah terjangkit atau zona merah pada masa pandemi covid-19 ini? |  |  |
| 2 | Apakah Anda pernah mengikuti kegiatan yang melibatkan banyak orang dimana jaga jarak fisik atau *physical distancing* minimal 1 meter tidak terlaksana dengan baik? |  |  |
| 3 | Apakah Anda memiliki riwayat kontak erat (secara langsung) dengan orang yang dinyatakan ODP, PDP, OTG atau positif covid-19 (seperti berjabat tangan, berbicara langsung, dalam satu ruangan atau dalam satu rumah)? |  |  |
| 4 | Apakah Anda pernah mengalami demam dengan suhu badan lebih tinggi dari 37°C atau sakit batuk, sakit pilek atau sakit tenggorokan atau sakit sesak nafas? |  |  |

Nama :

NIM :

Program Studi :

DPA :

Alamat rumah :

Alamat domisili di DIY :

Tanggal masuk di DIY :

Keperluan Masuk Lab : Melakukan Penelitian / Peminjaman Alat / Lainnya ……………………........... \*)

Lampiran : Surat keterangan hasil *rapid test* ( ada / tidak ada ) \*)

 Jika tidak ada dengan alasan ......................................................... \*\*)

**PERSETUJUAN MASUK LABORATORIUM BIOLOGI**

 Yogyakarta, ..........................

Dosen Pembimbing Skripsi Kepala Laboratorium Bidang

……………………………..… ………………………………….

\*) coret yang tidak perlu

\*\*) diisi oleh kepala laboratorium bidang