

**Kenntnisnahme und Einhaltung der Covid-19 Infektionsschutzmaßnahmen
zur Teilnahme an einer schriftlichen oder mündlichen Prüfung in Präsenz**

Studiengang:	
Modul:	
Name:	Matrikelnummer:
Prüfungsdatum:	

Ich möchte an der oben benannten Prüfung teilnehmen und bestätige hiermit, dass ich

- frei von respiratorischen Infektionssymptomen (Husten, Schnupfen, Halsschmerzen), Geruchs- und Geschmacksverlust in Zusammenhang mit Fieber ($\geq 38,0^{\circ}\text{C}$) bin,
- nicht unter behördlich angeordneter häuslicher Quarantäne stehe und
- nicht in den letzten 14 Tagen aus einem Staat außerhalb der Bundesrepublik Deutschland in den Freistaat Bayern eingereist sind, welcher noch mit einer Quarantänepflicht versehen ist (siehe tagesaktuell unter <https://www.stmgp.bayern.de/coronavirus/massnahmen/#CTT> die Rubrik „Ansteckungsgefahr durch Quarantänemaßnahmen für Einreisende eindämmen“).

Im Falle der Einreise ist die Teilnahme an der Prüfung solange untersagt, bis die häusliche Quarantänezeit abgelaufen ist; im Falle der oben beschriebenen Symptome kann eine Teilnahme nur nach einem negativen SARS-CoV-2-Test gestattet werden. Die Universität trägt dafür Sorge, dass in solchen Fällen die Prüfung nachgeholt werden kann.

Ich habe zur Kenntnis genommen und versichere,

- einen eigenen Mundschutz (Mund-Nase-Bedeckung) mitzubringen und spätestens ab Betreten des Gebäudes zu tragen;
- einen Mindestabstand von 1,5 m zu anderen Personen jederzeit (auch im Freien!) einzuhalten;
- die üblichen hygienischen Empfehlungen (z.B. Niesetikette) zu befolgen.

Ein Verstoß gegen diese Regelungen und eine Missachtung von Anweisungen des Aufsichtspersonals kann zu einem jederzeitigen Ausschluss von der Prüfung führen.

Am Tag der Prüfung zu unterschreiben:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Datenschutzhinweis

Vor dem Hintergrund der Bedrohung durch das sog. Corona-Virus werden die vorstehenden Daten erhoben, um den Schutz der Studierenden untereinander sowie der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sicherzustellen und die Funktionsfähigkeit der Universität abzusichern. Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist Ihre Einwilligung gem. Art. 9 Abs. 2a und Art. 13 DSGVO. Sie kann jederzeit widerrufen werden.

Das Formblatt wird nach einem Monat vernichtet. Eine weitere Datenspeicherung findet nicht statt. Nur wenn der Universität innerhalb dieses Monats ein bestätigter Infektionsfall für den Tag des Praktikums bzw. des Praktikumszeitraums gemeldet wird, werden Ihre Daten dem Gesundheitsamt als mögliche Kontaktperson weitergegeben. Wir danken Ihnen für Ihre Mithilfe und Ihr Verständnis.