

**Kenntnisnahme und Einhaltung der Covid-19 Infektionsschutzmaßnahmen
für die Durchführung von Forschungsarbeiten**

Forschungsarbeit:	
Lehrstuhl/Studiengang:	
Name:	Forschungszeitraum:

Für die Durchführung meiner Forschungsarbeiten bestätige ich 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 bin, welcher noch mit einer Quarantänepflicht versehen ist (siehe unter <https://www.stmgp.bayern.de/coronavirus/massnahmen/#CTT> tagesaktuell die Rubrik „Ansteckungsgefahr durch Quarantänemaßnahmen für Einreisende eindämmen“).

Im Falle der Einreise aus einem solchen Staat ist das Betreten der Universität solange untersagt, bis die häusliche Quarantänezeit abgelaufen ist; im Falle der oben beschriebenen Symptome müssen die Arbeiten sofort abgebrochen werden und dürfen nur nach einem negativ abgeschlossenen SARS-CoV-2-Test fortgesetzt werden.

Ich habe zur Kenntnis genommen und versichere folgende Regelungen einzuhalten:

- 1,5 m Mindestabstand zwischen den Arbeitsplätzen, und zwar sowohl vor und hinter als auch rechts und links von den Plätzen
- Einhaltung von Hust- und Niesetikette
- kein Körperkontakt
- regelmäßiges Händewaschen
- Vermeidung von Berührungen des Gesichts mit den Händen
- Wo immer möglich, ist eine Mund-Nasen-Bedeckung (MNB) zu tragen
- Verlassen des Laborbereichs unmittelbar nach Abschluss der Experimente, Abschalten von Apparaturen, soweit diese nicht im Dauerbetrieb sind

Ein Verstoß gegen diese Regelungen und eine Missachtung von Anweisungen der jeweiligen Forschungsteamleitung kann zu einem Ausschluss von den Forschungsarbeiten führen.

Bei Aufnahme der Forschungsarbeit zu unterschreiben:

Datum: _____

Unterschrift: _____