

Rückmeldebogen für Teilnehmer*innen an staatlichen Prüfungen



Baden-Württemberg

REGIERUNGSPRÄSIDIUM STUTTGART
LANDESPRÜFUNGSAMT FÜR MEDIZIN UND PHARMAZIE, APPROBATIONSWESSEN

Rückmeldebogen für Teilnehmer*innen zur SARS-Cov-2 / Covid-19 Risikobewertung

Die Angabe der Kontaktdaten ist zur Rückverfolgung durch das Gesundheitsamt notwendig

Name	Vorname	E-Mail-Adresse (Pflichtangabe)	Telefonnummer (freiwillige Angabe)

Anwesenheitsgrund (Name der Prüfung, etc.) und LPA Nr. (Sitzplatz Nr.)	
--	--

Wenn Sie bereits vor Antritt der Prüfung **Krankheitszeichen** einer Atemwegsinfektion wie Husten, Schnupfen oder Fieber haben und/oder bei Ihnen eine SARS-Cov-2 / Covid-19 Infektion festgestellt wurde, nehmen Sie bitte **umgehend** telefonisch Kontakt zu einer Ärztin oder einem Arzt gemäß § 18 ÄAppO auf und reichen Sie beim Landesprüfungsamt einen **Rücktritts Antrag** ein. Entsprechendes gilt, wenn Sie in **Kontakt** zu einer mit SARS-CoV-2 / Covid-19 infizierten Person stehen oder standen und seit dem letzten Kontakt noch nicht 14 Tage vergangen sind oder Sie selbst in häuslicher Quarantäne waren. Bitte beachten Sie, dass Ihnen in diesem Fall der Zutritt zum Gebäude und den Prüfungsräumen verboten ist.

Wenn Sie innerhalb der letzten 14 Tage aus einem Risikogebiet eingereist sind, nehmen Sie bitte wegen der Teilnahme an der schriftlichen oder mündlichen Prüfung Kontakt mit dem Landesprüfungsamt auf. Die Prüfung darf nur dann angetreten werden, wenn Sie selbst kein Risiko für andere darstellen. Im Zweifelsfall bitten wir Sie, sich rechtzeitig zur Abklärung mit Ihrem Hausarzt, dem örtlichen Gesundheitsamt und dem Landesprüfungsamt in Verbindung zu setzen. Wir bitten Sie und empfehlen Ihnen dringend, eine der **3 G (Geimpft-Genesen-Getestet) – Regeln einzuhalten**, im Zweifel durch einen negativen aktuellen Test, so dass Sie selbst geschützt sind und auch andere schützen.

Im Übrigen bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift:

Ich versichere, mich am Prüfungsort bzw. auf universitärem Gelände an die ausgelegten bzw. gängigen Abstands- und Hygieneregeln zu halten und den Anweisungen des Personals zu folgen.

Ich habe zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass ich bei Prüfungsantritt mit den örtlichen Gegebenheiten und der SARS-Cov-2 / Corona-19 bedingten Besonderheiten einverstanden erkläre und dies dann nicht zu einer Prüfungsanfechtung berechtigt.

Ich habe die Hinweise zum Prüfungsverfahren gelesen und werde diese beachten.

Hinweis: Dieser **Rückmeldebogen** muss für jeden Prüfungstag **ausgefüllt und unterschrieben zur Prüfung** mitgebracht werden und wird nur verwendet, um über etwaige Corona-Erkrankungen aus dem Teilnehmerkreis (Studierende, Prüfende bzw. Lehrende, unterstützendes Personal) zu informieren, soweit entsprechende Umstände bekannt würden. Der Rückmeldebogen wird von der Person, die für die Veranstaltung verantwortlich ist, datenschutzgerecht aufbewahrt und nach Ablauf von vier Wochen datenschutzgerecht vernichtet.

Datum: _____ Unterschrift: _____