



Anlage 2 (Lehrende), Stand: 17.07.2020

Erklärung über den fehlenden Verdacht einer Corona-Virus-Infektion bei der Teilnahme an einer Präsenzprüfung der TU Braunschweig

Ich bestätige hiermit nach bestem Wissen und Gewissen, dass ich

1. keine Symptome verspüre, die Anzeichen für eine Corona-Virus-Infektion darstellen (dazu gehören insbesondere Fieber und trockener Husten, auf eine Infektion hindeuten können aber zum Beispiel auch Schnupfen, Kurzatmigkeit, Hals- und Gliederschmerzen, Abgeschlagenheit und Schüttelfrost sowie Geruchs- und Geschmacksstörungen) und nicht anderweitig erklärbar sind,
2. nicht unter einer behördlich angeordneten Quarantäne stehe,
3. nicht innerhalb der letzten 14 Tage positiv auf das Corona-Virus getestet wurde,
4. nicht innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einer erwiesenermaßen mit dem Corona-Virus infizierten Person hatte, und
5. nicht aus dem Ausland nach Niedersachsen eingereist bin und mich zu einem beliebigen Zeitpunkt innerhalb von 14 Tagen vor der Einreise in einem Risikogebiet (veröffentlicht bei rki.de siehe: „Informationen zur Ausweisung internationaler Risikogebiete“) aufgehalten habe

Sollten Sie die Punkte 3. bis 5. nicht bestätigen können, dann können Sie an der Prüfung nur teilnehmen, wenn Sie über ein **ärztliches Zeugnis** in deutscher oder englischer Sprache verfügen, das bestätigt, dass keine Anhaltspunkte für das Vorliegen einer Infektion mit dem Corona-Virus SARS-CoV-2 vorhanden sind. Das ärztliche Zeugnis muss sich auf eine **molekularbiologische Testung** auf das Vorliegen einer Infektion mit dem Corona-Virus SARS-CoV-2 stützen, die in einem Mitgliedstaat der Europäischen Union oder einem sonstigen durch das Robert Koch-Institut bekannt gegebenen Staat durchgeführt und höchstens 48 Stunden vor der Einreise in die Bundesrepublik Deutschland bzw. vor der Prüfung vorgenommen worden ist.

Sollte bis zu 14 Tagen nach der Prüfung eine Covid-19-Erkrankung bei Ihnen diagnostiziert werden, dann melden Sie diese bitte unverzüglich unter Angabe der Prüfungsbezeichnung und des Testdatums bitte an: corona_meldung@tu-braunschweig.de

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die o.g. Erklärung. Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder vollständig aus. Bitte vergessen Sie Ihre Unterschrift nicht.

Diese Erklärung wird gemäß der „Niedersächsische Verordnung zur Bekämpfung der Corona-Pandemie“ drei Wochen nach Abschluss der Prüfung aufbewahrt sowie der zuständigen Behörde auf Verlangen vorgelegt und danach vernichtet. Damit erkläre ich mich ebenfalls einverstanden.

Name:	Vorname:	Matrikelnummer:
Aktuelle Anschrift:		Telefonnummer

Raumnummer:	Datum, Unterschrift
Sitzplatznummer:	