

Praktikantenselbstauskunft zu SARS-Cov2

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Praktikum von: _____ bis: _____

Nachgewiesene COVID-19 Erkrankung in den letzten 4 Wochen ohne dokumentiertes Vorliegen zweier negativer Abstriche

ja nein

Kontakt zu einer COVID-19 erkrankten Person in den letzten 14 Tagen oder selbst in häuslicher Quarantäne

ja nein

Vorliegen mindestens eines der folgenden akut aufgetretenen Symptome: erhöhte Temperatur bzw. Fieber (> 37,5° Celsius), Husten, Gliederschmerzen, Geruchs-/Geschmacksstörung, Halsschmerzen oder Durchfall

ja nein

Ich kann einen **negativen Corona-Schnell-Test** vor dem Praktikumsbeginn vorweisen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich nach den derzeitigen Corona-Regelungen des Landes Baden-Württemberg verpflichtet bin, während des Praktikums in der Einrichtung mindestens einen medizinischen Mund-Nasen-Schutz, falls ich ungeimpft bin bei patientennahen Tätigkeiten eine FFP2-Maske, zu tragen, einen Mindestabstand von 1,5 Metern zu anderen Personen zu wahren, mir bei Betreten der Einrichtung die Hände mit dem am Eingang zur Verfügung gestellten Desinfektionsmittel zu desinfizieren.

Hiermit bestätige ich, dass die Angaben richtig sind und alle Fragen wahrheitsgemäß beantwortet wurden. Sollte sich im Laufe des Praktikums etwas an meinen Angaben ändern, bin ich verpflichtet dies unverzüglich dem/der Stationsleitung mitzuteilen.

Datum

Unterschrift

Bearbeiter*in	Freigeber*in	ID	Revision	Seite
Fassl, Jaclyn	Jeske, Robert	39523	005/11.01.2023	1 von 1