



BESTÄTIGUNG

DURCHGEFÜHRTE ÜBERPRÜFUNG DER 2G- BZW. 3G-NACHWEISE ALLER TEILNEHMENDEN IN EINER PRÄSENZVERANSTALTUNG DES STUDIENBETRIEBS

Name der Dozentin / des Dozenten _____

Name der Lehrveranstaltung _____

Veranstaltungsort _____

Datum _____

Uhrzeit _____

Es wurde folgende für die Veranstaltung geltende Regelung überprüft:

2G 3G

Gültige Nachweise waren bei allen Teilnehmenden vorhanden:

Ja Nein

Falls Nein, Anzahl der Teilnehmenden ohne Nachweis _____

Weitere Auffälligkeiten

Hiermit bestätige ich, dass ich bei allen Teilnehmenden der oben genannten Präsenzveranstaltung überprüft habe, ob ein gültiger Impf-, Genesenen- bzw. Testnachweis mitgeführt wird. Die Teilnehmenden ohne gültigen Nachweis habe ich des Raumes verwiesen.

Ort, Datum

Unterschrift