

Bescheinigung nach § 25 der 3. SARS-CoV-2-Umgangsverordnung über die Durchführung eines Antigen-Selbsttests auf das Coronavirus SARS-CoV-2 mit negativem Testergebnis gegenüber der Universität Potsdam

Aufgrund § 25 Abs. 2 der 3. SARS-CoV-2-Umgangsverordnung muss einmal in der Woche vor Beginn der ersten Lehrveranstaltung in Präsenz ein auf die Teilnehmerin oder den Teilnehmer ausgestellter Testnachweis (nicht älter als 24 Stunden) vorgelegt werden. Bei Lehrveranstaltungen an mehr als drei aufeinanderfolgenden Tagen besteht die Pflicht zur Vorlage zweimal in der Woche. Als Nachweis ist auch eine von der getesteten Person unterzeichnete Bescheinigung über das negative Ergebnis eines ohne fachliche Aufsicht durchgeführten PoC-Antigen-Tests zur Eigenanwendung (Selbsttest) zulässig.

Ausnahmen davon gelten gem. § 6 Abs. 2 der 3. SARS-CoV-2-Umgangsverordnung nur für

- geimpfte Personen nach § 2 Nr. 2 der COVID-19-Schutzmaßnahmen- Ausnahmenverordnung und
- genesene Personen nach § 2 Nr. 4 der COVID-19-Schutzmaßnahmen-Ausnahmenverordnung.


Der Test wurde ohne Aufsicht einer fachkundigen Person durchgeführt.

Angaben zur getesteten Person		
Name	Vorname	Geburtsdatum

Hinweis:

Sollte der Selbsttest positiv sein:

- Bleiben Sie bitte zu Hause.
- Informieren Sie die Universität Potsdam darüber, dass der Selbsttest positiv war.
- Lassen Sie unverzüglich einen PCR-Test durch medizinisches Personal (Arztpraxis/Testzentrum) durchführen.
- Bleiben Sie bitte in häuslicher Isolation, bis das Ergebnis des PCR-Tests vorliegt.
- Informieren Sie die Universität bitte umgehend über das Ergebnis des PCR-Tests.

Coronavirus Antigen-Selbsttest			
Name der getesteten Person:			
Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
Rapid Test	Viro Med	01.10.2021	7:21
Bestätigung eines negativen Testergebnisses		 Unterschrift	
Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
Bestätigung eines negativen Testergebnisses		_____ Unterschrift	
Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
Bestätigung eines negativen Testergebnisses		_____ Unterschrift	

MUSTER

MUSTER

Coronavirus Antigen-Selbsttest			
Name der getesteten Person:			
Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
Bestätigung eines negativen Testergebnisses		_____	
		Unterschrift	
Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
Bestätigung eines negativen Testergebnisses		_____	
		Unterschrift	
Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
Bestätigung eines negativen Testergebnisses		_____	
		Unterschrift	
Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
Bestätigung eines negativen Testergebnisses		_____	
		Unterschrift	
Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
Bestätigung eines negativen Testergebnisses		_____	
		Unterschrift	
Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
Bestätigung eines negativen Testergebnisses		_____	
		Unterschrift	

Informationen zum Datenschutz

Für die Datenverarbeitung verantwortlich ist die Universität Potsdam, vertreten durch den Präsidenten, Herrn Prof. Oliver Günther, Ph.D., Am Neuen Palais 10, 14469 Potsdam. Zum Zweck des Nachweises des Nichtvorliegens einer Infektion mit dem SARS-CoV-2-Virus werden durch die Universität Potsdam nach §§ 6 Abs. 1, Abs. 2 Nr. 3 und 4 i.V.m. § 25 Abs. 2 SARS-CoV-2-UmgV Testnachweise bzw. Impf- oder Genesenennachweise von Teilnehmenden und Lehrkräften einer Lehrveranstaltung eingesehen. Eine Speicherung oder weitere Verarbeitung der Nachweise erfolgt nicht

Die vollständige Datenschutzerklärung können Sie abrufen unter:

<http://141.89.101.171/SW/DSE-Testnachweis.pdf>