**Bescheinigung über Durchführung eines Antigentests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus für die Teilnahme am Präsenzunterricht\* an der Filmuniversität Babelsberg KONRAD WOLF**

**Getestete Person (bitte leserlich ausfüllen):**Name:

Datum des Tests:

Straße / Hausnummer:

Postleitzahl / Ort:

Matrikelnummer:

**Ich bestätige durch meine Unterschrift verbindlich, dass das Testergebnis negativ ist.**

Datum / Unterschriften (Getestete und ggf. beaufsichtigende Person)

\*Bei einem positiven Ergebnis muss sich die getestete Person unmittelbar in Selbstisolation begeben und einen Arzt bzw. ein Testzentrum kontaktieren. Die positiv getestete Person hat zur Bestätigung oder auch Widerlegung Anspruch auf einen PCR-Test. Eine Teilnahme am Unterricht ist mit positivem Schnelltestergebnis ausgeschlossen.

✀- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**Bescheinigung über Durchführung eines Antigentests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus für die Teilnahme am Präsenzunterricht\* an der Filmuniversität Babelsberg KONRAD WOLF**

**Getestete Person (bitte leserlich ausfüllen):**Name:

Datum des Tests:

Straße / Hausnummer:

Postleitzahl / Ort:

Matrikelnummer:

**Ich bestätige durch meine Unterschrift verbindlich, dass das Testergebnis negativ ist.**

Datum / Unterschriften (Getestete und ggf. beaufsichtigende Person)

\*Bei einem positiven Ergebnis muss sich die getestete Person unmittelbar in Selbstisolation begeben und einen Arzt bzw. ein Testzentrum kontaktieren. Die positiv getestete Person hat zur Bestätigung oder auch Widerlegung Anspruch auf einen PCR-Test. Eine Teilnahme am Unterricht ist mit positivem Schnelltestergebnis ausgeschlossen.