



## Prüfung/Lehrveranstaltung

”

“

am . .2020

Prüfungsraum\*:

**Erklärung** über den fehlenden Verdacht einer Infektion mit dem Coronavirus bei der Teilnahme an einer Präsenzprüfung oder Lehrveranstaltung der Universität Stuttgart

Ich bestätige hiermit nach bestem Wissen und Gewissen, dass ich

1. keine typischen Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus, namentlich Geruchs- und Geschmacksstörungen, Fieber, Husten oder Halsschmerzen verspüre,
2. nicht innerhalb der letzten 14 Tage positiv auf das Coronavirus getestet wurde,
3. nicht unter einer behördlich angeordneten Quarantäne stehe, und
4. nicht innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einer erwiesenermaßen mit dem Coronavirus infizierten Person hatte.

Ich bin mir bewusst, dass nach § 7 der Verordnung der Landesregierung über infektionsschützende Maßnahmen gegen die Ausbreitung des Virus SARS-Cov-2 (CoronaVerordnung-VO) ein Zutrittsverbot zur Universität und ein Teilnahmeverbot an Veranstaltungen der Universität für Personen gilt, die in den letzten 14 Tagen Kontakt zu infizierten Personen hatten oder Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus aufweisen. Ein Verstoß gegen das Zutritts- und Teilnahmeverbot stellt eine Ordnungswidrigkeit nach § 19 Nummer 5 CoronaVO dar, die mit einer Geldbuße geahndet werden kann.

Des Weiteren bin ich mir bewusst, dass der Verstoß gegen eine behördlich angeordnete Quarantäne gemäß §§ 75 Absatz 1 Nummer 1, 30 Absatz 1 Infektionsschutzgesetz mit Freiheitsstrafe bis zu zwei Jahren oder mit Geldstrafe bestraft wird.

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

Name:	Vorname:	Matrikelnummer:
-------	----------	-----------------

Sitzplatznummer*:	Unterschrift
-------------------	--------------

\*Angabe nur bei schriftlichen Prüfungen erforderlich

**Information für die Prüfungsleiter\*innen und Lehrveranstaltungsleiter\*innen:**

**Die Selbsterklärungen sind für einen Zeitraum von vier Wochen aufzubewahren und anschließend zu vernichten. Es ist zu gewährleisten, dass unbefugte Dritte keine Kenntnis von den Selbsterklärungen erhalten!**



”

“

On . .2020

Exam room\*:

Declaration of the absence of suspicion of an infection with the coronavirus during participation in an attendance examination or course at the University of Stuttgart

I hereby confirm to the best of my knowledge and belief that I

1. am not experiencing any typical symptoms of infection with the corona virus, including but not limited to a loss of smell or taste, fever, cough or sore throat
2. have not tested positive for coronavirus within the previous 14 days
3. am not under an officially ordered quarantine, and
4. have not had contact with a person shown to be infected with the coronavirus within the last 14 days.

I am aware that according to § 7 of the regulation of the state government on infection-protective measures against the spread of the virus SARS-Cov-2 (Corona Regulation), a ban on admission to the university and a ban on participation in university events applies to any individual who has been in contact with a person infected with the corona virus within the last 14 days, has had contact with infected persons, or shows any symptoms of coronavirus infection. A violation of the ban on admission and participation constitutes an administrative offence under § 19 No. 5 CoronaVO, which may be punished by a fine.

Furthermore, I am aware that the violation of an officially ordered quarantine in accordance with §§ 75 paragraph 1 number 1, 30 paragraph 1 of the Infection Protection Act is punishable by imprisonment of up to two years or by a fine.

With your signature, you confirm the above declaration. Please fill out the following fields completely. Please do not forget your signature.

Last Name:	First Name:	Registration Number:
------------	-------------	----------------------

Seat Number*:	Signature
---------------	-----------

\*This information is only required for written tests.

Information for the examiners and course lecturers:

**The self-declarations must be kept for a period of four weeks and then destroyed. It must be ensured that unauthorized third parties do not obtain knowledge of the self-declarations!**