

Bescheinigung über einen am Arbeitsplatz durchgeführten Test auf das Vorliegen des Corona-Virus SARS-CoV-2

§5a Absatz 1 Satz 3 Nummer 3 Niedersächsische Corona-Verordnung vom 8. Mai 2021

Getestete Person Name, Vorname _____

 Geburtsdatum _____

 Adresse _____

Test durchgeführt am _____

 um _____

 Ergebnis negativ positiv

 Hersteller des Tests _____

 Art des Tests PoC Selbstanwendung

Beaufsichtigung von Name, Vorname _____

 Betrieb/Unternehmen _____

Unterschrift der beaufsichtigenden Person, Firmenstempel

Download des Formulars unter www.lemwerder.de - Aktuelles