Freie Universität Berlin

**Fachbereich Veterinärmedizin**
**Studienbüro**

# Meldung von Covid19-(Verdachts-)Fällen für Studierende am Fachbereich Veterinärmedizin

Name Vorname Geburtsdatum

Matrikelnummer E-Mail

Privatanschrift (Bitte mit Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort)

Kategorie der Meldung*:

- ○ Kontaktpersonen der Kategorie I
- ○ Kontaktpersonen der Kategorie II
- ◉ Bestätigte Infektion Testergebnis bekannt seit

*Informationen des Robert-Koch-Instituts, wer als Kontaktperson der Kategorie I oder II gilt.

In den letzten VIERZEHN Tagen vor dem angegebenen Datum besuchte Präsenz-Lehrveranstaltung(en)

Datum Name

**Bitte schicken Sie das Formular vollständig ausgefüllt per Mail an das Dekanat des Fachbereichs dekanat@vetmed.fu-berlin.de mit folgendem Betreff:**
**Meldung eines Covid19-(Verdachts-)Falls**

**Zu Fragen können Sie das Studienbüro unter folgender Nummer telefonisch erreichen: 030 838 62429**