Baden-Württemberg
Regierungspräsidium
Tübingen

Bestätigung der Sachkunde

Hiermit bestätige ich, dass **folgende Person** unter meiner Aufsicht und Anleitung Arbeiten mit Krankheitserregern, welche die Anzucht/Vermehrung der Erreger einschließen, durchgeführt hat:

[Titel] Vorname Name

Zeitraum von bis

Institut/Firma

Anschrift

Im o.g. Zeitraum betrug die regelmäßige Arbeitszeit: Stunden/Woche

Im o.g. Zeitraum wurde gearbeitet in einem Labor der Schutzstufe [bitte immer die höchste Schutzstufe angeben]:

-Bitte auswählen-

Im o.g. Zeitraum wurde gezielt gearbeitet mit [bitte immer die höchste Risikogruppe angeben]:

-Bitte auswählen-

Ggf. Kommentar zu den durchgeführten Tätigkeiten:

Regierungspräsidium Tübingen
Abteilung 2, Referat 25
-Ärztliche Angelegenheiten und Medizinprodukte-
Konrad-Adenauer-Straße 20, 72072 Tübingen
E-Mail: laborueberwachung@rpt.bwl.de

Im o.g. Zeitraum war ich selbst im Besitz einer Erlaubnis zum Arbeiten mit Krankheitserregern Gemäß § 44 IfSG. Die Tätigkeiten in o.g. Einrichtung waren gemäß § 49 IfSG angezeigt.

[Titel] Vorname Name

[bestätigende Person]

vorhandene Erlaubnis*

ausgestellt am

ausgestellt von

Anzeige bestätigt am

Anzeige bestätigt von

*bitte eine Kopie der Erlaubnis beifügen, insofern diese nicht vom Regierungspräsidium Tübingen ausgestellt wurde

Datum _____ Unterschrift _____