

Name	S p e c h t
Vorname	Oliver
Geburtsdatum	03.02.83
Anschrift	02625 Bautzen J.- R.- Becher- Str. 48
Tätigkeit	Leiter des Personalrestaurants
Ausstellungsdatum	13.09.07
Gesundheitsamt	Landratsamt Bautzen Gesundheitsamt Bahnhofstraße 5/7 02625 Bautzen Telefon: 03591 - 32 48 00 Fax: 03591 - 32 45 35

**Bescheinigung des Gesundheitsamtes/beauftragten Arztes
nach § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG)**

Herr/~~Frau~~

Name, Vorname

Specht, Oliver

wurde gemäß § 43 Abs. 1 IfSG schriftlich (siehe S. 7 ff.) sowie mündlich belehrt. Anhaltspunkte dafür, dass Hinderungsgründe nach § 42 Abs. 1 IfSG bestehen, liegen nicht vor.

Datum

13.09.07

Dr. med. Hedusch
Arztärztin

Unterschrift i. A. d. Amtsarztes

Diese Bescheinigung darf am ersten Arbeitstag nicht älter als drei Monate sein.

Erklärung

Im Anschluss an vorstehende Belehrung erkläre ich, dass mir keine Tatsachen bekannt sind, die ein Tätigkeitsverbot nach § 42 Abs. 1 IfSG für mich zur Folge haben könnten. Treten nach Aufnahme der Tätigkeit Hinderungsgründe nach § 42 Abs. 1 auf, bin ich verpflichtet, nach § 43 Abs. 2 diese unverzüglich meinem Arbeitgeber mitzuteilen.

Datum

13.09.07

Oliver Specht

Unterschrift Arbeitnehmer

