

Name	Roelofs
Vorname	Arjen
Geburtsdatum	15.07.1982
Anschrift	Jena, Mansfeldstr 35
Tätigkeit	im Lebensmittelbereich
Ausstellungsdatum	23.04.1995
Gesundheitsamt	Stadt Jena Gesundheitsamt Amtsärztlicher Dienst: Löbdergraben 27 Postfach 100338 07703 Jena

2

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

Herr/Frau

Name, Vorname Roelofs, Arjen

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 16.11.2005


Stadt Jena
Gesundheitsamt
Amtsärztlicher Dienst:
 Löbdergraben 27
 Postfach 100338
 07703 Jena

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 16.11.2005


 Unterschrift Arbeitnehmer

3