



# Arztformular Risikogruppe

Sehr geehrte Frau ..... / sehr geehrter Herr .....

für die Durchführung der Präsenzprüfungen in diesem Semester wollen wir im Hinblick auf die Coronavirus-Pandemie die gesundheitlichen Bedürfnisse unserer Studierenden mit besonderem Risiko berücksichtigen.

Unsere Präsenzprüfungen werden unter Einhaltung der Abstandsregeln durchgeführt (Mindestabstand von 1,5 m zwischen den Personen). Außerdem werden alle Arbeitsplätze (Tische und Stühle) nach jeder Prüfung desinfiziert.

Das Hygiene- und Infektionsschutzkonzept der Hochschule Augsburg können Sie jederzeit nachlesen unter: [www.hs-augsburg.de/coronavirus](http://www.hs-augsburg.de/coronavirus).

Wir bitten Sie um Ihre Einschätzung für unsere Studentin / unseren Studenten

.....  
(Name und Geburtsdatum der Studentin / des Studenten)

**Für die Studentin / den Studenten sind keine weiteren Schutzmaßnahmen nötig.**

- Die Teilnahme an einer Präsenzprüfung im Großraum unter den oben stehenden Bedingungen ist aus medizinischer Sicht unbedenklich.

**Damit die Studentin / der Student an einer Präsenzprüfung teilnehmen kann, ist eine der folgenden Bedingungen zu erfüllen:**

- Die Teilnahme an einer Prüfung im Großraum ist aus medizinischer Sicht trotz Mindestabständen nicht vertretbar. Es muss eine Prüfungssituation in einer Kleinstgruppe in einem gesonderten Raum angeboten werden (max. fünf Prüflinge).
- Die Teilnahme an einer Prüfung im Großraum ist aus medizinischer Sicht trotz Mindestabständen nicht vertretbar. Es muss eine individuelle Prüfungssituation geschaffen werden für diesen Einzelfall in einem gesonderten Raum (max. ein Prüfling).

.....  
Ort, Datum und Unterschrift der Ärztin / des Arztes