

An das
Studiendekanat der Medizinischen Fakultät
Geissweg 5/1

72076 Tübingen

Vorlage des Immunitätsnachweises aufgrund von § 20a Infektionsschutzgesetz

Name, Vorname _____

Matrikelnummer _____

Aktuelles Fachsemester _____

Studiengang _____

In der Anlage beigefügt ist (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- mein Impfnachweis
- mein Genesenennachweis
- mein ärztliches Zeugnis über eine medizinische Kontraindikation, die eine Impfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 ausschließt

Datum

Unterschrift