

Fachbereich Medizin der JLU



Vorlage an das

Referat 4 - Studium & Lehre des Dekanats des FB Medizin

MLZ

Klinikstraße 29

35392 Gießen

Oder per E-Mail an: studiendekan@med.uni-giessen.de

Antragsteller*in:

Name

Abteilung, Klinik, Institut

☐ **Antrag auf Durchführung von Präsenzlehre und -prüfungen am FB Medizin im SoSe 2021**

☐ **Antrag auf Durchführung für studentische Lerngruppen im MLZ am FB Medizin im SoSe 2021**

(bitte zutreffendes ankreuzen)

Studiengang	Medizin														
Einrichtung															
Lehrverantwortliche/r															
Verantwortliche/r Studierende/r für eine Lerngruppe															
E-Mail für Rückfragen															
Titel der Lehrveranstaltung bzw. Lerngruppe															
Semester (Vorklinik oder Klinik)															
Lehr-Format (bitte zutreffendes ankreuzen)	<table><tr><td>Seminar</td><td>☐</td></tr><tr><td>Vorlesung</td><td>☐</td></tr><tr><td>Präsenzunterricht am Patienten</td><td>☐</td></tr><tr><td>Praktikum</td><td>☐</td></tr><tr><td>Präparierkurs</td><td>☐</td></tr><tr><td>Prüfung / Klausur</td><td>☐</td></tr><tr><td>Studentische Lerngruppe</td><td>☐</td></tr></table>	Seminar	☐	Vorlesung	☐	Präsenzunterricht am Patienten	☐	Praktikum	☐	Präparierkurs	☐	Prüfung / Klausur	☐	Studentische Lerngruppe	☐
Seminar	☐														
Vorlesung	☐														
Präsenzunterricht am Patienten	☐														
Praktikum	☐														
Präparierkurs	☐														
Prüfung / Klausur	☐														
Studentische Lerngruppe	☐														
Datum und Uhrzeit(en) der Lehrveranstaltung(en)															
Veranstaltungsrhythmus															
Anzahl der Teilnehmer/innen															
Dauer der Veranstaltung															

Dauer der Veranstaltung inkl. Rüstzeiten (30 min vor und nach der Veranstaltung)	
Campus-Bereich	
Gebäude	
Raum, Räume	

- Die Verfügbarkeit der genannten Räume in den genannten Zeiten (mit Rüstzeiten) wurde von dem/der im Stud.IP genannten Verantwortlichen geprüft und bestätigt
☐ Ja
- Reservierung der Räume wurde gebucht und bestätigt (siehe oben), die zulässige Personenzahl wurde beachtet
☐ Ja
- Das beigefügte Hygienekonzept* für die beantragte Veranstaltung ist mit der Abteilung B3 „Umwelt und Sicherheit“ abgestimmt; zuständig ist Herr Leopold, Tel.: 12217
E-Mail-Adresse: corona@uni-giessen.de.
☐ Ja

(*Für das Hygienekonzept verwenden Sie bitte folgendes Dokument als Vorlage
<https://www.uni-giessen.de/org/admin/dez/b/3/Dateien/corona-vorlage-konzept>

Hinweis: Das Hygienekonzept für die konkrete Veranstaltung soll über die allgemein geltenden Schutzmaßnahmen hinaus auch Angaben zur jeweiligen Aufsichtsperson und unter Pkt. 6 ggf. spezielle Vorgaben für die Veranstaltung, wie z.B. Wegbeschreibungen zum Besuch der Veranstaltung, die die Abstandsregelungen erfüllen, beinhalten.

Verantwortliche Lehrperson für die Veranstaltung: _____

- Die bei der Veranstaltung (Lehre, Prüfung) beteiligten Mitarbeiter*innen sind über das Hygienekonzept und die Vorgaben von der verantwortlichen Lehrperson informiert
☐ Ja

Datum

Unterschrift Antragsteller*in / Leitung Institut / Verantwortliche/r für Lerngruppe

Anlage: Hygienekonzept für die beantragte Veranstaltung

Entscheidung des Dekanats:

Genehmigt

☐ Ja

☐ Nein, Begründung:

Datum

Unterschrift