



# ANTRAG AUF DURCHFÜHRUNG EINER PRAXIS- VERANSTALTUNG IN PRÄSENZFORM

Den Antrag bitte per E-Mail senden an die Prorektorin für Studium und Lehre, Prof. Dr. Anja Senz, [dezernat2@zuv.uni-heidelberg.de](mailto:dezernat2@zuv.uni-heidelberg.de)

Fakultät/Seminar: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Gem. § 2 Abs. 1 der CoronaVO Studienbetrieb ist der Präsenz-Studienbetrieb der Hochschulen nach § 13 Abs. 4 Satz 2 CoronaVO grundsätzlich ausgesetzt. Die Durchführung einer Veranstaltung in Präsenzform kann nur durch das Rektorat zugelassen werden:

**Die Durchführung in Präsenzform wird für die folgende Veranstaltung(en) bzw. Veranstaltungstypen beantragt:**

Studiengang: \_\_\_\_\_

Name der Praxisveranstaltung: \_\_\_\_\_

Veranstaltungstyp:  Laborpraktika     Präparierkurs     sportpraktischer Kurs  
 Sonstige, bitte näher bezeichnen: \_\_\_\_\_

Teilnehmerzahl: \_\_\_\_\_

- Aufgrund der Besonderheit der Veranstaltung wird eine Ausnahme von der Einhaltung der Mindestabstandspflicht beantragt. Die Unterschreitung des Mindestabstands ist aus besonderen Gründen erforderlich bzw. durch andere Schutzmaßnahmen ist ein ausreichender Infektionsschutz gewährleistet.

Besondere Gründe/Erläuterung der anderen Schutzmaßnahmen: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_

Datum und Uhrzeit der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Bei mehreren Terminen: eine Übersicht der Termine ist als Anlage beigefügt

Verantwortliche/r für die Datenerhebung:  
(für den Fall einer erforderlichen Infektionsnachverfolgung und/oder Rückfragen zum Hygienekonzept)

Name: \_\_\_\_\_ Telefon (dienstlich): \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Art der Datenerhebung:  elektronisch     analog

**Die folgenden Voraussetzungen für eine Zulassung der Durchführung in Präsenzform nach § 2 Abs. 1 CoronaVO Studienbetrieb sind erfüllt:**

Es handelt sich um Praxisveranstaltungen, die spezielle Labor- bzw. Arbeitsräume oder Sportstätten erfordern, wie z.B. Laborpraktika, praktische Ausbildungsanteile mit Patientenkontakt, Präparierkurse oder vergleichbare Veranstaltungen mit überwiegend praktischen Unterrichtsanteilen.

Die Veranstaltung ist zwingend notwendig, um den erfolgreichen Studienverlauf sicherzustellen. Kurze Begründung:

---

---

Die Veranstaltung muss in Präsenz durchgeführt werden und kann nicht durch Einsatz elektronischer Informations- und Kommunikationstechnologien oder andere Fernlehrmethoden ersetzt werden. Kurze Begründung:

---

---

---

Die Veranstaltung wird unter Einhaltung des jeweiligen Hygienekonzeptes durchgeführt, eine Gefährdungsbeurteilung liegt vor.

**Teilnahme am Corona-Test**

Für die oben genannte Praxisveranstaltung in Präsenzform ist eine freiwillige Testung der Teilnehmer/innen gewünscht.

Größe der Praxisveranstaltung: \_\_\_\_\_

(max. Teilnehmerzahl = benötigte Testkits)

Bei mehreren Terminen bitte den Bedarf an Testkits pro Kalenderwoche angeben. (z.B. KW 5 = 100; KW 6 = 100)

Lehrsprache:  Deutsch  Englisch

Verantwortliche/r für die Testung

Name: \_\_\_\_\_ Telefon (mobil): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Verantwortliche/r für die Abholung der Testkits

Name: \_\_\_\_\_ Telefon (mobil): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

ggf. Abholtermin: \_\_\_\_\_

(Montag bis Freitag; ca. eine Woche vor der Praxisveranstaltung)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des/der Antragstellers/in