

COVID-Formular-externe Bibliotheksnutzer*innen | Besucher*innen

Ich melde mich als COVID-19-Fall.

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Adresse

Ich habe Symptome seit ... bzw.

Ich habe keine Symptome und der Testabstrich war am ...

Datum (dd/mm/yyyy)

Uhrzeit (HH:MM)

Ich war 48 Stunden vor Ausbruch der Symptome bzw. bei Symptomfreiheit binnen 48
Stunden vor Durchführung des Tests ...

1. In der Bibliothek lernen
2. In Lernzonen am WU Campus
3. Bei Veranstaltungen am WU Campus
4. Sonstige Kontaktstellen, die ich im genannten Zeitraum an der WU besucht habe:

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular und übermitteln es per Mail an covid-notification@wu.ac.at. Zur weiteren Abklärung Ihrer Kontakte an der WU (Contact Tracing) kontaktieren wir Sie eventuell noch telefonisch.

Vielen Dank für Ihre Kooperation,

Ihr WU Contact Tracing Team