# Tollwut-Revers

Ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ erkläre hiermit, dass ich das Infektionsrisiko auf Grund des Nichtvorliegens einer Tollwutimpfung während meiner Tätigkeit

von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

selber trage und dass dies nicht im Verantwortungsbereich des Tierspitals der Veterinärmedizinischen Universität Wien liegt.

Von Seiten des Tierspitals wurde vor Dienstanstritt auf das Infektionsrisiko hingewiesen, da immer wieder Patienten mit dieser Krankheit auftreten können.

Wien, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Datum) (Name in Blockbuchstaben)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift PraktikantIn