DOKUMENTATION BETRIEBLICHE TESTUNGEN

Gem. § 4 Abs. 4 und § 5 Abs. 2 der 15. BayIfSMV

Datum und Uhrzeit	Vor- und Nachname der zu testenden Person	Test-Beobachter	Unterschrift des Beobachters	Testergebnis (negativ/positiv)	