Dokumentation zur 3G Vorgabe

Datum:
Firma:

Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter haben nur mit Status geimpft, genesen (< 6 Monate) oder getestet Zutritt zum Arbeitsplatz. Die Kontrolle ist mit einem Haken zu dokumentieren.

Name	Vorname	3-G-Check	Unterschrift

Verantwortlicher: