



Technikausgabe Referat Lehre

Die Technikausleihe ist immer dienstags, mittwoches oder donnerstags nach vorheriger Anmeldung ausschließlich über E-Mail (technikausgabe@medizin.uni-leipzig.de) möglich. Die Anmeldung muss 24 Stunden vorher erfolgen. Der genaue Termin wird per E-Mail vereinbart. Die Ausgabe erfolgt über die [LernKlinik](#).

Personenangaben

Name, Vorname: _____

Klinik/Institut/Abteilung: _____

Tel. _____ E-Mail: _____

Folgende weitere Angaben sind durch Sie zwingend anzugeben:

Bezeichnung des Faches: _____

Konkretes Thema dieser Lehrveranstaltung: _____

Referent_in: _____

Fachrichtung: Humanmedizin Zahnmedizin Human- und Zahnmedizin Pharmazie

Lehrform: Vorlesung
 Unterricht am Krankenbett (UaK)
 Praktikum
 Seminar/Übung
 fakultative Lehrveranstaltung

Planmäßig vorgesehen für folgendes Fachsemester:
 2. FS 4. FS 6. FS 8. FS 10. FS

Sorgfalts- und Haftungspflicht

Die ausgegebene Technik ist sorgfältig zu behandeln und aufzubewahren. Für Beschädigungen, die nicht als normale Abnutzung der Technik bezeichnet werden können und einen Ersatz oder Reparatur erfordern oder bei Verlust der Technik, haftet die Person, der die Technik ausgehändigt wurde und dies mit ihrer/seiner Unterschrift bestätigt hat, nach den gesetzlichen/tarifvertraglichen Bestimmungen. Änderungen an Hard- und Software sowie das Beheben von Schäden dürfen ausschließlich vom Personal des Referat Lehre (Universität Leipzig, Medizinische Fakultät) veranlasst und in keinem Fall durch die/den Entgegennehmende/-n durchgeführt werden.

Schäden oder Mängel der ausgegebenen Technik sind unverzüglich, spätestens jedoch bei Rückgabe der Technik, dem Personal des Referates Lehre zu melden.

Ich habe die Sorgfalts- und Haftungspflicht der Technikausgabe des Referates Lehre (Universität Leipzig) zur Kenntnis genommen.

Information und Einverständniserklärung zu Bild- und Tonaufnahmen

Ich bin darüber informiert worden, dass im Rahmen meiner Tätigkeit an der Medizinischen Fakultät der Universität Leipzig Bild- und Tonaufnahmen von meiner Person sowie gegebenenfalls von den von mir gezeigten Präsentationen angefertigt werden. Mir ist bekannt, dass diese Aufnahmen, gegebenenfalls auch in gekürzter Fassung, im passwortgeschützten Studierendenportal (Internet) der Medizinischen Fakultät der Universität Leipzig insbesondere den Studierenden zur Verfügung gestellt werden.

...

Fortsetzung: Information und Einverständniserklärung zu Bild- und Tonaufnahmen

Der Anfertigung, Speicherung, Verarbeitung und Veröffentlichung dieser Aufnahmen, auch in gekürzter Form, zum Zweck der medizinischen Ausbildung und Lehre stimme ich ohne jegliche zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkung zu. Etwaige Urheberrechte Dritter werden nicht verletzt. Urheberrechtlich geschützte Werke Dritter werden namentlich gar nicht bzw. nur im gesetzlich zulässigen Rahmen verwendet.

Diese Erklärung ist freiwillig und gilt unbefristet. Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich ganz oder teilweise gegenüber dem Referat Lehre der Medizinischen Fakultät der Universität Leipzig widerrufen werden kann.

- Hiermit bestätige ich, dass ich die Information und Einverständniserklärung zu Bild- und Tonaufnahmen gelesen und akzeptiert habe.**

- Weiterhin bestätige ich, dass ich Rechte Dritter nicht verletzte und ggf. weitere Einverständniserklärungen (bspw. Patient_in) eingeholt habe.**

Wird von der LernKlinik ausgefüllt:

Ausleihe von _____ bis _____ (immer nur für 1 Woche möglich, z. B. Mo. – Mo.)

Bezeichnung Technik	Inventarnr. etc.	Details
iPad (inkl. USB-Lightning-Kabel, Netzteil)	_____	_____ _____

Datum der Übergabe: _____

Datum der Rückgabe: _____

Das Formular ist elektronisch ausgefüllt an technikausgabe@medizin.uni-leipzig.de zurücksenden.