# Einverständniserklärung

# zur Speicherung eines Prüfungsergebnisses

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NameKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | VornameKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Matrikel-Nr.Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Hiermit erkläre ich mich mit der Speicherung des folgenden Prüfungsergebnisses einverstanden. |
| PrüfungsbezeichnungKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Prüfungsnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Prüfende(r) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Datum, Unterschrift der/des Studierenden | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Laufweg: [ ]  Prüfende(r)