# Einverständniserklärung

# zur Speicherung eines Prüfungsergebnisses

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Vorname  Klicken 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. | | | | | | |
| Prüfungsbezeichnung  Klicken 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)