

Stand: 07/2022

Prüfungsbelehrung

Hiermit bestätige ich durch meine Unterschrift von den Prüfungsrichtlinien für Studierende während SARS-CoV-2 und den Abstands- und Hygieneregeln Kenntnis genommen zu haben und verpflichte mich zu deren Einhaltung. Ich versichere ausschließlich die zur Prüfung zugelassenen Hilfsmittel zu verwenden und nehme zur Kenntnis, dass bei Täuschungsversuch die Prüfung mit nicht bestanden bewertet wird.

| | |
|----------------------|-----------------------|
| Name, Vorname: | Matrikelnr.: |
| Uni-Mail: | Telefon:..... |
| Studiengang: | |
| Modulprüfung: | Prüfungstermin: |

.....
Ort, Datum Unterschrift Student*in

Gesundheitserklärung

Ich bestätige durch meine Unterschrift von den Prüfungsrichtlinien für Studierende während SARS-CoV-2 Kenntnis genommen zu haben und verpflichte mich zu deren Einhaltung.

Auf mich trifft **keine** der folgenden Eigenschaften zu:

- Krankheitssymptom¹ (Husten, Schnupfen, Fieber, Störung des Geschmacks- und/oder Geruchssinn etc.)
- Verpflichtung zur Absonderung und/oder Quarantäne

¹Bei offensichtlichen Krankheitssymptomen muss die Vorlage eines negativen PCR-Tests oder POC-Tests (Schnelltest) erfolgen, der nicht älter als 48 Stunden ist, um an der Prüfung teilzunehmen.

.....
Ort, Datum Unterschrift Student*in