

# Einverständniserklärung des Prüfers/der Prüferin bzw. der Prüfer/innen zur Durchführung einer mündlichen Studien-/Prüfungsleistung als Videokonferenz außerhalb der Universität oder anderer Einrichtungen

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname der/des Studierenden

\_\_\_\_\_  
Matrikelnummer

\_\_\_\_\_  
Studiengang

\_\_\_\_\_  
Studienfach

- mündliche Prüfungsleistung zur Lehrveranstaltung \_\_\_\_\_
- mündliche Studienleistung zur Lehrveranstaltung \_\_\_\_\_
- mündliche Masterprüfung (M.A.)

Prüfer/in bzw. Prüfer/innen:  
\_\_\_\_\_

**Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannte mündliche Studien-/Prüfungsleistung im Rahmen einer Videokonferenz erbracht wird, bei der sich der/die Studierende nicht in den Räumlichkeiten der Universität oder einer anderen, vergleichbaren Einrichtung aufhält.**

\_\_\_\_\_  
Name des Prüfers/der Prüferin in Druckschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Prüfers/der Prüferin

\_\_\_\_\_  
Name des Prüfers/der Prüferin in Druckschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Prüfers/der Prüferin

\_\_\_\_\_  
Name des Prüfers/der Prüferin in Druckschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Prüfers/der Prüferin

\_\_\_\_\_  
Name des Prüfers/der Prüferin in Druckschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Prüfers/der Prüferin