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

/or- und Nachname der/des Studierenden	
or- und Nachhame der/des studierenden	Matrikelnummer
romotionsfach	
Prüfer/in bzw. Prüfer/innen:	
ch bin damit einverstanden, dass die oben gen Rahmen einer Videokonferenz erbracht wird, be Räumlichkeiten der Universität oder einer ande	ei der sich der/die Kandidat/in nicht in den
Name des Prüfers/der Prüferin in Druckschrift	Unterschrift des Prüfers/der Prüferin
Name des Prüfers/der Prüferin in Druckschrift	Unterschrift des Prüfers/der Prüferin
	Unterschrift des Prüfers/der Prüferin Unterschrift des Prüfers/der Prüferin
Name des Prüfers/der Prüferin in Druckschrift Name des Prüfers/der Prüferin in Druckschrift Name des Prüfers/der Prüferin in Druckschrift	