



**Hinweis:**

Diese Einverständniserklärung  
ist nur zusammen mit der datenschutzrechtlichen Einwilligungserklärung rechtsgültig.

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG  
zur Durchführung von Videoprüfungen im Sommersemester 2020**

---

Die Universität Leipzig, \_\_\_\_\_

(Fakultät)

bietet in der Corona- Pandemie neben der regulären Durchführung zu einem späteren Termin an, mündliche Präsenzprüfungen als digitale Videoprüfung durchzuführen. Zur Durchführung dieser Videoprüfung sind folgende Angaben und Erklärungen erforderlich:

**Von dem/ der Prüfenden zwingend vor Ausgabe an die Studierenden auszufüllen:**

Studiengang: \_\_\_\_\_

Nachname(n), Vorname (n):  
(Prüfende, ggf. Beisitzer/in)

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_

Prüfungsleistung im Modul:  
(Angabe der bisherigen Prüfungsleistung  
und des Modultitels/-nummer)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zugelassene Hilfsmittel sind:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Von dem/ der Studierenden auszufüllen:**

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit versichere ich (s. o.), dass:

- die Prüfung mit meinem Einverständnis nicht verschoben wird, sondern als Videoprüfung stattfindet,
- ich mich keiner unerlaubten Hilfsmittel bediene,
- sich während der Prüfung keine weitere/-n Person/-en im Raum befindet/-n.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Regelungen zum Prüfungsverfahren im o.g. Modul nach der geltenden Prüfungsordnung Anwendung finden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des/ der Studierenden

