



**Kontaktdatenblatt – COVID-19** (Beiblatt zu Prüfungsprotokollen vor Ort) SL / Kontakt

**Angabe zur\*zum Studierende\*n**

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Matrikelnummer: \_\_\_\_\_  
Studienkennzahl lt. Studienblatt: **UA** \_\_\_\_\_  
Studienrichtung lt. Studienblatt: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Prüfung**

Art der Prüfung, LV-Nummer, Bezeichnung: \_\_\_\_\_  
Prüfungstermin (Wochentag, Datum, Uhrzeit): \_\_\_\_\_  
Prüfungsort: \_\_\_\_\_

**Angaben zur\*zum Prüfer\*in / zur\*zum Vorsitzende\*n des Prüfungssenats**

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

**Zuhörer\*innen bei Prüfungen**

Familienname und Vorname	E-Mail	Telefon
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____