

## Deckblatt für schriftliche Prüfungen vor Ort unter COVID-19 Bedingungen

ACHTUNG: Öffnen der Unterlagen erst nach Aufforderung durch das Aufsichtspersonal!

Lehrveranstaltungsprüfung     STEOP-Modulprüfung     Modulprüfung

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

### Angaben zur Prüfung (von der Lehrveranstaltungsleitung / vom SSC auszufüllen)

Lehrveranstaltung (LV- & Gruppen Nummer/Lehrinhalt Nummer, Semester, Bezeichnung):
Lehrveranstaltungsleiter*innen:
Prüfungstermin (Datum, Uhrzeit):
Prüfungsdauer (Angabe der Arbeitszeit in Minuten):
Prüfungsort:
Notenschlüssel: Es sind xy Fragen zu je X Punkten zu beantworten. Eventuell Zusatzinformationen für MC Prüfungen. Notenskala: max. Punkteanzahl (%): XX ab <XX> → 1 ab <XX> → 2 ab <XX> → 3 ab <XX> → 4 kleiner gleich <XX> → 5

### Angaben zur\* zum Studierenden (von der\* dem Studierenden auszufüllen)

Matrikelnummer:
Studienkennzahl lt. Studienblatt:      UA
Studienrichtung lt. Studienblatt:
Familienname(n):
Vorname(n):
Ist dies Ihr 4. Antritt? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
<b>Achtung: Der 4. Antritt muss verpflichtend kommissionell erfolgen!</b>

	Sitzplatz (siehe Markierung am Platz)
--	---------------------------------------

## Studienrechtliche Hinweise für Studierende

### Eine Beurteilung ist nur zulässig, wenn:

- ✓ Sie korrekt zu dieser Prüfung angemeldet sind,
  - ✓ Sie die Voraussetzungen zu dieser Prüfung erfüllen,
  - ✓ Ihre Identität eindeutig festgestellt werden kann (Studierendenausweis bzw. weiterer amtlicher Lichtbildausweis),
  - ✓ Sie keine unerlaubten Hilfsmittel verwenden (Lehrveranstaltungsleiter\*innen geben vor Beginn der Prüfung bekannt, welche Hilfsmittel verwendet werden dürfen).
- Bei einem Abbruch der Prüfung ohne wichtigen Grund wird die Prüfung mit „nicht genügend“ beurteilt.

## Unterschrift der\*des Studierenden

### Ich bestätige, dass ich

- ✓ ordnungsgemäß angemeldet bin, die Prüfungsmodalitäten und den Ablauf der Prüfung und die studienrechtlichen Hinweise zur Kenntnis genommen habe,
- ✓ keinen relevanten COVID-19-Reisebeschränkungen unterliege oder von den Gesundheitsbehörden abgesondert wurde,
- ✓ in den letzten 48 Stunden keine COVID-19-Symptome festgestellt habe und
- ✓ von der Gesundheitsbehörde nicht als Kontaktpersonen eines Infektionsfalles eingestuft wurde.
- ✓ zum Zeitpunkt der Prüfung über einen gültigen Nachweis verfüge, der bestätigt, dass ich getestet, geimpft oder genesen bin („COVID-19-Zutrittstest“).

Datum

Unterschrift Studierende\*r

## Besondere Vorkommnisse während der Prüfung

(Nur von der Lehrveranstaltungsleiter\*in oder dem Aufsichtspersonal auszufüllen)

Beschreibung des Vorfalls (falls zu wenig Platz, bitte Rückseite verwenden):

Datum, Uhrzeit

Unterschrift