



# Einverständniserklärung zur Speicherung eines Prüfungsergebnisses

Name	Vorname	Matrikel-Nr.
------	---------	--------------

Hiermit erkläre ich mich mit der Speicherung des folgenden Prüfungsergebnisses einverstanden.

Prüfungsbezeichnung	
Prüfungsnummer	
Prüfende(r)	
Datum, Unterschrift der/des Studierenden	

Laufweg:  Prüfende(r)