

Prüfungsbelehrung

Hiermit bestätige ich durch meine Unterschrift von den Prüfungsrichtlinien für Studierende während SARS-CoV-2 Kenntnis genommen zu haben und verpflichte mich zu deren Einhaltung. Ich versichere ausschließlich die zur Prüfung zugelassenen Hilfsmittel zu verwenden und nehme zur Kenntnis, dass bei Täuschungsversuch die Prüfung mit „nicht bestanden“ bewertet wird und dafür kein „Corona-Freiversuch“ für das SS 2021 nach Rektorbeschluss gewährt wird.

Name:	Studiengang:
Matrikelnummer:	Tel.Nr.:
Modulprüfung:	Prüfungstermin

Ort und Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Gesundheitserklärung

Hiermit bestätige ich durch meine Unterschrift von den *Prüfungsrichtlinien für Studierende während SARS-CoV-2* Kenntnis genommen zu haben und verpflichte mich zu deren Einhaltung.

Auf mich trifft **keine** der folgenden Eigenschaften zu:

- Krankheitssymptome (Husten, Schnupfen, Fieber, Geschmacks- und/oder Geruchsverlust etc.)
- positiv auf SARS-CoV-2 getestet oder als positiv eingestuft bis zum Nachweis eines negativen Tests
- Verpflichtung zur Absonderung und/oder Quarantäne
- vom Gesundheitsamt aus anderen Gründen angeordnete Quarantäne

Ort und Datum

Unterschrift der/des Studierenden