



Versicherung über die selbstständige Bearbeitung digitaler Klausuren

Modulcode und Modulname: _____

Verantwortliche/r Prüfer/in: _____

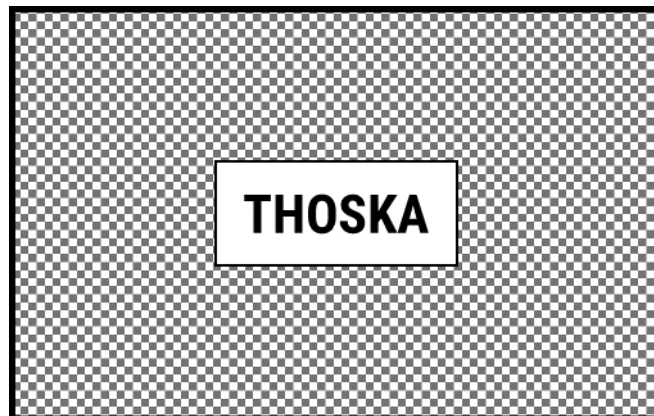
Prüfungstermin (Datum/Uhrzeit): _____

Ich, _____ (Matr.-Nr. _____)
Familiennamen, Vorname(n) Matrikel-Nummer

versichere hiermit, dass ich die oben genannte Online-Prüfung selbstständig und nur unter Verwendung der erlaubten Hilfsmittel bearbeiten werde.

Insbesondere versichere ich, keine unerlaubte Hilfe anderer Personen in Anspruch zu nehmen und während der Klausur nur gemäß der Vorgaben mit den prüfenden Personen zu kommunizieren.

Es ist mir bekannt, dass eine unwahre Erklärung rechtliche Folgen haben und dazu führen kann, dass die Klausur nicht bewertet wird. Darüber hinaus ist mir bekannt, dass der Prüfer/die Prüferin in Verdachtsfällen innerhalb der Beurteilungsfrist mündliche Nachfragen zum Stoffgebiet vornehmen kann.



Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz

Ihre personenbezogenen Daten werden von der Friedrich-Schiller-Universität Jena zum Zweck der Organisation und Durchführung digitaler Prüfungen verarbeitet. Die Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 lit. e) der Datenschutzgrundverordnung in Verbindung mit den §§ 46, 54, 55 des Thüringer Hochschulgesetzes. Sie haben die in Art. 15 – 20 und Art. 77 der Datenschutzgrundverordnung genannten Rechte.