

Einverständniserklärung für Prüfende

Lesen Sie die folgende Einverständniserklärung durch und senden Sie sie spätestens **1 Tag vor der Prüfung** unterschrieben an den Prüfungsausschuss als PDF via E-Mail.

Ich bin damit einverstanden, dass...

- die mündliche Abschlussprüfung/Verteidigung als remote-only Videoprüfung, d.h. selbstständig und ohne Administration seitens der HU-Berlin, durchgeführt wird. Die Beschreibung dieser Prüfungsform (Punkt 2 des Hinweisblattes) habe ich zur Kenntnis genommen und ich bin mit dem Ablauf einverstanden.
- die Videoprüfung mit den folgenden Systemen durchgeführt wird:
_____ (*bitte eintragen*).
- dass die Videoprüfung zur Dokumentation für einen begrenzten Zeitraum von 3 Monaten nach den datenschutzrechtlichen Vorgaben der HU Berlin gespeichert und aufbewahrt wird.

Datum, Ort

Datum, Ort

Erstgutachter*in
Nachname, Vorname in Druckbuchstaben

Zweitgutachter*in (=Protokollant*in)
Nachname, Vorname in Druckbuchstaben

Unterschrift

Unterschrift