

## Einverständniserklärung für Studierende

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).
- ich meinen physischen Prüfungsraum auf Nachfrage der PrüferInnen per Kamera zeige.
- dass die Videoprüfung zur Dokumentation für einen begrenzten Zeitraum von 3 Monaten nach den datenschutzrechtlichen Vorgaben der HU Berlin gespeichert und aufbewahrt wird.

Ich bestätige, dass ich die Videoprüfung ohne fremde Hilfe ablege und ausschließlich die erlaubten Materialien und Hilfsmittel verwende.

Matrikelnummer:

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift