

Vollmacht für Klausureinsicht/Authorisation for Exam Inspection

Klausur/Exam:

Klausurdatum/Date of Exam:

Prüfer/Examiner:

Dr.-Ing. Dipl.-Inform. Jörg PETERSEN

Ausstellende(r) Studierende(r)/Issuing Student

Nachname/Surname:

Vorname/Given Name:

Matr.-Nr./Matr.No.:

Bevollmächtigte(r) Studierende(r)/Authorised Student

Nachname/Surname:

Vorname/Given Name:

Matr.-Nr./Matr.No.:

Erklärung/Declaration

Hiermit bevollmächtige ich einmalig die unter "Bevollmächtigte(r) Studierende(r)" angegebene Person zur Wahrnehmung meiner Rechte in der Einsicht zur oben genannten Klausur./

I hereby authorise once the person stated under "Authorised Student" to exercise my rights in the inspection of the above-mentioned examination.

Ort/City:

Datum/Date:

Unterschrift/Signature: