

### Prüfungsbelehrung

Hiermit bestätige ich durch meine Unterschrift von den *Prüfungsrichtlinien für Studierende während SARS-CoV-2* und den [Abstands- und Hygieneregeln](#) 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.

Name:.....

Studiengang:.....

Matrikelnr.:.....

Tel.Nr.:.....

Modulprüfung:.....

Prüfungstermin:.....

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden

### Gesundheitserklärung

Ich bestätige 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:

- Krankheitssymptom<sup>1</sup> (Husten, Schnupfen, Fieber, Störung des Geschmacks- und/oder Geruchssinn etc.)
- Verpflichtung zur Absonderung und/oder Quarantäne

<sup>1</sup> Bei offensichtlichen Krankheitssymptomen muss die Vorlage eines negativen PCR-Tests oder POC-Tests (Schnelltest) erfolgen, der nicht älter als 48 Stunden ist, um an der Prüfung teilzunehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden