

Protokoll über mutmaßlichen Täuschungsversuch

Bitte alle Felder in Druckbuchstaben ausfüllen!

1. Klausur

Prüfung:

Datum

Hörsaal

Uhrzeit

Prüfer/-in

2. Studierendendaten

Name, Vorname(n):

Matrikelnummer:

Fachsemester:

Studiengang:

Telefon:

3. Täuschungsverdacht

Inhalt des Vorwurfs

Erlaubte Hilfsmittel (siehe Klausurdeckblatt), soweit relevant:

Ggf. eingezogene und unerlaubte Hilfsmittel:

4. Anspruch auf Anhörung – Stellungnahme

Der Vorwurf des Täuschungsversuches wurde mir mitgeteilt und ich wurde auf die Möglichkeit zur Stellungnahme direkt nach der Klausur oder innerhalb einer Woche bei der Fakultätsverwaltung hingewiesen.

- Ich verzichte auf die Stellungnahme*
- Ich habe eine Stellungnahme abgegeben*
- Stellungnahme folgt (Punkt 5)*

Unterschrift Studierende/r

Unterschrift 1. Aufsicht

Unterschrift 2. Aufsicht (Zeuge)

5. Stellungnahme der/des Studierenden zum Täuschungsversuch *(ggf. Fortsetzung auf der Rückseite)*