



Protokoll über einen mutmaßlichen Täuschungsversuch

Angaben zur Prüfung / Klausur	
Modul:	
Datum:	Ort:
Uhrzeit:	Prüfer/in:

Angaben zur Studentin / zum Studenten	
Name:	Vorname:
Matrikelnummer:	Tel.-Nr.:
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
E-Mail-Adresse:	

Studiengang

B.Sc.:

Inf

WiInf

SSE

MCI

CIS

LA

M.Sc.:

Inf

WiInf

ITMC

BioInf

IAS

LA

Sonstige: _____

Inhalt des Vorwurfs:

Eine Stellungnahme des/der Studierenden muss unverzüglich (bis spätestens 7 Tage nach dem Termin der Prüfung/Klausur) eingereicht werden.

Datum und Unterschrift der aufsichtsführenden Person