

# Anmeldung zur mündlichen Prüfung als Videoprüfung@home

– Bitte sorgfältig ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen. Das Formular ist mindestens 4 Wochen vor dem vereinbarten Termin der gewählten Prüferin/dem gewählten Prüfer vollständig ausgefüllt und unterschrieben zuzuschicken. –

FernUniversität in Hagen Fakultät für Mathematik und Informatik Lehrgebiet _____ Prüferin/Prüfer _____ 58084 Hagen
--

Matrikelnummer:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tagsüber tel. erreichbar unter: \_\_\_\_\_

Fakultät für Mathematik und Informatik  
 Prüfungsamt  
 z.H. des Vorsitzenden des  
 Prüfungsausschusses \_\_\_\_\_  
 Gebäude 3 / Informatikzentrum

Ich bin im Studiengang  Bachelor  Master  Akademiestudium  
 Informatik  Mathematik  Mathematisch-technische Softwareentwicklung  
 Praktische Informatik  Wirtschaftsinformatik

eingeschrieben und melde mich zu folgender Modulabschlussprüfung verbindlich an:

<input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____
Prüfungsnummer	Modulbezeichnung	Versuch	Prüferin/Prüfer
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____
Datum	Kurs-Nr.	Prüfungsinhalt (Kurs 1)	Semester-Version
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____
Uhrzeit	ggf. Kurs-Nr.	Prüfungsinhalt (Kurs 2)	Semester-Version

- Die mündliche Prüfung soll als **Videoprüfung@home** gemäß umseitigem Antrag durchgeführt werden.
- Es liegt ein gewährter Nachteilsausgleich vor. Der entsprechende Bescheid des Prüfungsamts wurde der Prüferin/dem Prüfer vorgelegt.
- Der Zulassung von Zuhörerinnen oder Zuhörern widerspreche ich. (Zuhörende sind bei der Durchführung von mündlichen Prüfungen als Videoprüfung@home nicht zugelassen.)
- Die Prüfung soll für die zusätzlich zu erbringenden Leistungen im Masterstudiengang Praktische Informatik gemäß §4 Absatz 2 verwendet werden.
- Die von mir gewählte Vertiefungsrichtung im Studienschwerpunkt des Masterstudiengang Mathematik ist \_\_\_\_\_
- Der von mir gewählte Vertiefungsbereich im Masterstudiengang (gemäß § 24 der Übergangsbestimmungen).  
 Informatik  Praktische Informatik ist **6** \_\_\_\_\_ **VB** \_\_\_\_\_
- Die von mir angemeldete Modulabschlussprüfung soll gemäß §24 Übergangsbestimmungen an die Stelle eines Leistungsnachweises treten.

Ich versichere, dass ich die Zulassungs- und Anmeldevoraussetzungen der o. g. Prüfungsleistung/Modulabschlussprüfung gemäß der für meinen Studiengang gültigen Prüfungsordnung in der aktuellen Fassung erfülle.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum, Unterschrift der/des **Studierenden**

→ **weiter mit Seite 2** (Unterschriften der/des Studierenden sowie Prüferin/Prüfer und Beisitzerin/Beisitzer bzw. Sekretariat erforderlich)

### Antrag zur Durchführung einer mündlichen Prüfung als Videoprüfung@home

Hiermit stelle ich den Antrag, dass die mündliche Prüfung zum vorgenannten Modul als online Videokonferenzprüfung (Videoprüfung@home) durchgeführt wird.

Ich bestätige, dass ich darüber belehrt worden bin, dass

- ich die für die Videoprüfung erforderliche Hardware (z.B. handelsüblicher Computer mit Kamera, Mikrofon und Lautsprecher) für die Dauer der Prüfung selbst stellen und für eine ausreichende Internetverbindung sorgen muss,
- ich für die Prüfung einen Raum benötige, in dem ich mich während der Prüfung allein aufhalte und nicht gestört werde (z.B. durch Besuch oder Anrufe),
- ich bei der Prüfung keine nicht-zugelassenen Hilfsmittel verwenden darf,
- die Prüfung als nicht bestanden gilt, wenn ich versuche, nicht-zugelassene Hilfsmittel bei der Prüfung zu verwenden (z.B. Skripte, Spickzettel) oder die Möglichkeit besteht, dass mir eine weitere Person bei der Prüfung Hilfestellung geben kann (weitere Person im Raum),
- die Prüfung durch die Prüferin/den Prüfer abgebrochen werden kann, wenn es zu längeren oder mehrfachen technischen Störungen kommt oder der begründete Verdacht einer Täuschungshandlung besteht.

Mir ist bekannt, dass die Videoprüfung@home eine mündliche Prüfung ist, deren Nichtantritt ohne ausreichende Entschuldigung zum Verlust eines Prüfungsversuchs führt.

Mir wurde empfohlen, zeitlich ausreichend vor dem Beginn der Prüfung online zu sein, um die Verbindungsqualität zu testen und einzustellen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der/des **Studierenden**

### Bestätigung der Prüferin/des Prüfers und der Beisitzerin/des Beisitzers

Hiermit bestätige ich den oben aufgeführten Prüfungstermin und erkläre ich mich bereit, die vorgenannte mündliche Prüfung als online Videokonferenzprüfung (Videoprüfung@home) durchzuführen bzw. dabei mitzuwirken.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Name und Unterschrift der **Prüferin/des Prüfers**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Name und Unterschrift der **Beisitzerin/des Beisitzers**

**oder**

### Bestätigung des Sekretariats des Lehrgebiets

Die Prüferin/der Prüfer und die Beisitzerin/der Beisitzer

\_\_\_\_\_  
Name der **Prüferin/des Prüfers**

\_\_\_\_\_  
Name der **Beisitzerin/des Beisitzers**

haben den oben aufgeführten Prüfungstermin bestätigt und sich bereit erklärt, die vorgenannte mündliche Prüfung als online Videokonferenzprüfung (Videoprüfung@home) durchzuführen bzw. dabei mitzuwirken.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Name und Unterschrift **Im Auftrag Sekretariat Lehrgebiet**