



**Einverständniserklärung zu einer alternativen Durchführungsart einer  
Prüfungsleistung**

*Declaration of consent to an alternative kind of an examination*

**Vom Antragsteller auszufüllen:**

*To be completed by the applicant:*

Name: <i>Surname</i>	Vorname: <i>First Name</i>
E-Mail-Adresse: <i>Email Address</i>	Mat.-Nummer: <i>Matriculation Number</i>
Studiengang: <i>Course of Study</i>	Imma.-Jahrgang: <i>Year of Enrollment</i>

Angesichts der aktuellen Situation durch COVID19-19 wird die Prüfungsleistung:

*In view of the current situation caused by COVID19-19, the examination:*

in Abstimmung mit den Prüfern folgendermaßen durchgeführt:

*in coordination with the examiners, will be held in the following form:*

Mir als Prüfling ist bewusst, dass

*I, as examinee, accept that*

- ich über die entsprechenden technischen Voraussetzungen verfügen muss (ggf. lauffähige Plugins, geeignete Mikrofon- und Kamera-Einstellungen, stabile und ausreichend performante Internetverbindung) und diese vorab getestet haben muss;  
*...I must have the appropriate technical requirements (e.g. executable plug-ins, suitable microphone and camera settings, stable and sufficiently high-performance Internet connection) and I have tested them in advance;*
- die Prüfungskommission bei technischen Schwierigkeiten (Verbindungsabbrüche, Video/Audio Qualität etc.) von Amts wegen einen Abbruch und ggf. eine Verschiebung der Prüfung auf einen neuen Termin anordnen kann;  
*... the examination board may, in the event of technical difficulties (loss of connection, video/audio quality, etc.), ex officio order an abortion and, if necessary, postponement of the examination to a new date*
- Aufzeichnungen unzulässig sind;  
*...records are not permitted*

Ich bin mit diesen Verfahren einverstanden und erkläre, dass ich die Prüfungsleistung ohne unerlaubte Hilfsmittel und eigenständig durchführen werde.

*I agree with these procedures and declare that I will conduct the examination without unauthorised aids and independently.*

Ich willige in die Verarbeitung personenbezogener Daten im Rahmen der digitalen Prüfung gemäß Datenschutzerklärung<sup>1</sup> ein.

*I consent to the processing of personal data in the context of the digital audit in accordance with the privacy policy<sup>1</sup>.*

---

Ort, Datum <i>Place, Date</i>	Unterschrift Studierende/r <i>Signature Student</i>
----------------------------------	--

---

<sup>1</sup> <https://tu-dresden.de/tu-dresden/organisation/rektorat/prorektor-bildung/zill/e-learning/corona/digitale-pruefungen/datenschutzerklaerung-digitale-pruefungen>