

# Anmeldung zu Prüfungsklausuren in Sonderfällen in der JVA

– Bitte sorgfältig ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen. Die Eintragungen auf der Rückseite dieses Formulars sind von der Einrichtung vorzunehmen. –

FernUniversität in Hagen  
Fakultät für Mathematik und Informatik  
Prüfungsamt  
- Prüfungsklausuren in Sonderfällen -  
58084 Hagen

Matrikelnummer:









Name:

Vorname:

E-Mail:

Telefon:

**Anmeldeschluss: 15. Januar (Wintersemester) bzw. 15. Juli (Sommersemester)**

Ich bin im Studiengang

- Bachelor     Master     Akademiestudium  
 Informatik     Mathematik     Mathematisch-technische Softwareentwicklung  
 Wirtschaftsinformatik     Praktische Informatik     Data Science

eingeschrieben und melde mich zu folgender Prüfungsklausur unter Sonderfallbedingungen in der Justizvollzugsanstalt (JVA) verbindlich an:

<b>Klausur 1</b>	<input type="text" value="6"/> <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="checkbox"/> XC (JVA)
	Prüfungsnummer	Modultitel	Versuch	Klausurdatum	Klausurort
<b>Klausur 2</b>	<input type="text" value="6"/> <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="checkbox"/> XC (JVA)
	Prüfungsnummer	Modultitel	Versuch	Klausurdatum	Klausurort
<b>Klausur 3</b>	<input type="text" value="6"/> <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="checkbox"/> XC (JVA)
	Prüfungsnummer	Modultitel	Versuch	Klausurdatum	Klausurort

Die Online-Anmeldung über das Prüfungsportal ist erfolgt.

Die Anmeldung zu einer Prüfungsklausur in Sonderfällen ist nur dann vollständig, wenn neben dem vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Anmeldeformular Sonderfall auch die Online-Anmeldung über das [Prüfungsportal](#) bis zum **15. Januar (Wintersemester) bzw. 15. Juli (Sommersemester)** erfolgt ist.

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

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

## Anlage Sonderfall

**Hinweise für Aufsichtspersonen:** Bitte füllen Sie Angaben zu Ihrer Institution entsprechend aus. Sofern die Klausur/en nicht am regulären Klausurtermin abgelegt werden, tragen Sie bitte den Ausweichtermin ein. Die Beaufsichtigung der Studierenden ist von Ihnen über die gesamte Prüfungsdauer zu gewährleisten.

<b>Klausur 1</b>	
Aufsichtsperson: _____ Institution/ JVA: _____ Postanschrift: _____ Dienststelle: _____ Telefon/ Fax: _____ E-Mail-Adresse: _____ Termin, Uhrzeit: _____ Besonderheiten: _____	<b>Einverständniserklärung der Aufsichtsperson</b>  Ich erkläre mich einverstanden, für die umseitig angemeldete Prüfung die Aufsicht über die <b>gesamte Prüfungsdauer</b> zu übernehmen.  Ort, Datum, Unterschrift der Aufsichtsperson

<b>Klausur 2</b>	
Aufsichtsperson: _____ Institution/ JVA: _____ Postanschrift: _____ Dienststelle: _____ Telefon/ Fax: _____ E-Mail-Adresse: _____ Termin, Uhrzeit: _____ Besonderheiten: _____	<b>Einverständniserklärung der Aufsichtsperson</b>  Ich erkläre mich einverstanden, für die umseitig angemeldete Prüfung die Aufsicht über die <b>gesamte Prüfungsdauer</b> zu übernehmen.  Ort, Datum, Unterschrift der Aufsichtsperson

<b>Klausur 3</b>	
Aufsichtsperson: _____ Institution/ JVA: _____ Postanschrift: _____ Dienststelle: _____ Telefon/ Fax: _____ E-Mail-Adresse: _____ Termin, Uhrzeit: _____ Besonderheiten: _____	<b>Einverständniserklärung der Aufsichtsperson</b>  Ich erkläre mich einverstanden, für die umseitig angemeldete Prüfung die Aufsicht über die <b>gesamte Prüfungsdauer</b> zu übernehmen.  Ort, Datum, Unterschrift der Aufsichtsperson