UNIVERSITÄT DES SAARLANDES
Philosophische Fakultät

Deckblatt zur Prüfungsleistung

(Bitte gut leserlich ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen)

(von der Fakultätsverwaltung auszufüllen)
Eingangsstempel: Archivnummer:

Matrikelnummer: _____

Name: _____

Vorname: _____

Prüfungsform: _____

Prüfungsdatum: _____

Semester: ☐ WiSe ☐ SoSe _____ Jahr

☐ Bachelor ☐ Master ☐ Lehramt ☐ Wirtschafts-pädagogik ☐ Programm (Erasmus,…)

☐ Zertifikat: _____ ☐ Sonstiges

Veranstaltung: _____

_____

DozentIn: _____

Studienfach: _____

Modul: _____

Modulelement: _____

Bereich: ☐ Pflicht ☐ Wahlpflicht ☐ Wahl

Erklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die für diese Prüfung relevanten Zulassungsvoraussetzungen aus der Anlage der für mich geltenden Prüfungsordnung bekannt sind. Mir ist damit bewusst, dass diese Prüfungsleistung als nicht abgelegt zählt, wenn die hierfür vorgesehenen Zulassungsvoraussetzungen nicht erfüllt sind. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der Prüfung zudem die ordnungsgemäße Anmeldung zur Prüfung voraussetzt. Die Teilnahme an der Prüfung bei versäumter Anmeldung hat die Ungültigkeit der Prüfung zur Folge. Zudem ist mir bekannt, dass eine nicht bestandene Teilprüfung zweimal wiederholt werden kann. Die Wiederholung einer bestandenen Teilprüfung ist nicht zulässig. Ich erkläre zudem, dass ich die vorliegende Arbeit selbstständig und ohne die Beteiligung dritter Personen verfasst habe. Ich versichere, dass ich bei der Erstellung der Prüfung nur die angegebenen und von den Prüfenden erlaubten Hilfsmittel genutzt habe und insbesondere keine KI-basierte Software eingesetzt habe, deren Nutzung durch die Prüfenden nicht erlaubt wurde. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Arbeit mittels eines Plagiatsprogrammes auf die Nutzung einer solchen Software überprüft wird. Mir ist bewusst, dass der Verstoß gegen diese Versicherung zum Nichtbestehen der Prüfung bis hin zum Verlust des Prüfungsanspruchs führen kann. Außerdem erkläre ich, dass ich die Leistung auch nicht bereits für ein anderes Modul eingereicht habe.

☐ Mit meiner Unterschrift bestätige ich gleichzeitig, dass ich mit der Veröffentlichung meines Prüfungsergebnisses unter Nennung der Matrikelnummer (ohne Namen) als Aushang im Fach einverstanden bin, sofern die Fachrichtung diese Möglichkeit anbietet.

Unterschrift _____

(vom Prüfer/von der Prüferin auszufüllen)

Eingangsdatum bei Nicht-Präsenz-Prüfung:

☐ bestanden Note _____

☐ nicht bestanden CP (ECTS) _____

_____
(Unterschrift PrüferIn)

Notenstufen:
sehr gut (1,0 1,3)
gut (1,7 2,0 2,3)
befriedigend (2,7 3,0 3,3)
ausreichend (3,7 4,0)
nicht bestanden (5,0)

Die Prüfungsunterlagen sind beigefügt (Klausur, Hausarbeit, Bericht, Übungsaufgaben, Protokoll zu Referat oder mündlicher Prüfung,…).

Die Bewertung der Prüfungsleistung ist nachvollziehbar und dokumentenecht in den Unterlagen vermerkt.