

Antrag auf Prüfungseinsicht / Akteneinsicht

Studieninstitut Duisburg, Albert-Hahn-Str. 45, 47269 Duisburg

Angaben zur Person	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Tel.-Nr.	
Lehrgang	
Prüfungsnummer	
Angaben zur Prüfung / Modul	

Hiermit beantrage ich Einsicht in meine Prüfungsakte in Bezug auf die oben angegebene Prüfung.

Im Falle der Akteneinsicht nehme ich zur Kenntnis, dass Akteninhalte meiner Prüfungsakte nur zu Beweis Zwecken im Rahmen des Prüfungsverfahrens und ggf. eines verwaltungsgerichtlichen Verfahrens ausschließlich durch das Studieninstitut kopiert werden dürfen. Darüber hinaus dürfen sie nicht weiterverbreitet oder veröffentlicht werden; andernfalls droht Schadensersatzpflicht aufgrund von Urheberrechtsverletzungen. Dies gilt auch, sofern die Einsichtnahme außerhalb des Studieninstituts erfolgt.

Datum, Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin
