

**Erklärung zur Take-Home-Prüfung**

Fachbereich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname

(Matr.-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

für die Take-Home-Prüfung am Datum wählen

zur Lehrveranstaltung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bei Frau / Herrn

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[Bitte bestätigen Sie die einzelnen Punkte durch Setzen eines Häkchens.]**

**ERKLÄRUNG DER PRÜFUNGSTAUGLICHKEIT**

[ ]  Ich bin prüfungsfähig. Ich sehe mich derzeit physisch und psychisch dazu in der Lage, die Take-Home-Prüfung zu absolvieren.[[1]](#footnote-1)

**ERKLÄRUNG DER SELBSTÄNDIGKEIT**gemäß § 3 Abs. 3der Teil-Rahmenprüfungsordnung der Johannes Gutenberg-Universität Mainz für die Durchführung eines vorwiegend digitalen Semesters (Corona-Satzung) zur selbständigen und ordnungsgemäßen Teilnahme an einer Take-Home-Prüfung.

[ ]  Ich habe die vorliegendeTake-Home-Prüfung **selbstständig abgelegt und keine anderen als die erlaubten Quellen oder Hilfsmittel** (einschließlich elektronischer Medien und Online-Quellen) **benutzt habe**.

[ ]  Diese Erklärung wurde mir **zu Beginn der Prüfung zugänglich gemacht**. Über die Folgen eines Täuschungsversuches wurde ich von meinem Prüfer / meiner Prüferin informiert.[[2]](#footnote-2)

**Ausgefüllt am: Ort, Datum eintragen**

**Ort, Datum**

1. Im Krankheitsfall besteht die Möglichkeit einen Rücktritt nach Ihrer einschlägigen Prüfungsordnung zu erklären. Dies muss unverzüglich geschehen. Bitte wenden Sie sich an das für Sie zuständige Prüfungsamt/Studienbüro. Sollten Sie sich trotz Krankheitswert der Prüfung unterziehen, führt dies zum Verlust des entsprechenden Rücktrittsrechts. [↑](#footnote-ref-1)
2. Erweist sich die vorliegende Erklärung als unwahr oder liegt ein sonstiger Täuschungsversuch oder ein Ordnungsverstoß bei der Erbringung von Prüfungsleistungen vor, gelten die Regelungen der jeweiligen prüfungsrechtlichen Ordnung entsprechend. [↑](#footnote-ref-2)