

Der Prüfungsausschuss: Erklärung externe*r Prüfende*r

Hochschule Düsseldorf
Fachbereich Design/Faculty of design
PBSA Design
Prüfungsausschuss
Münsterstraße 156
40476 Düsseldorf

pruefung.design@hs-duesseldorf.de

Ich:

Name, Vorname, Titel

E-Mail

Telefon

**übernehme die Funktion der Zweitprüfung
bei der*dem Studierenden**

Name, Vorname Studierende_r

Matrikelnummer

Mir ist bekannt, dass ich für die Tätigkeit kein Honorar erhalte und dass mir **keinerlei Kosten**, die mir in diesem Zusammenhang entstehen, ersetzt werden.

Im Rahmen der Prüferbestellung ist die Qualifikation der Prüfer_innen durch den Prüfungsausschuss zu überprüfen. Bitte schicken Sie eine amtlich beglaubigte Kopie Ihrer Urkunde und Ihres Prüfungszeugnisses an das Studienbüro Gestaltung.

Datum, Unterschrift