

**Übertragung einer Zeichnungsberechtigung
von der oder dem Vorsitzenden eines Fach-Prüfungsausschusses an
eine Hochschullehrerin, einen Hochschullehrer, eine wissenschaftliche Mitarbeiterin oder einen wissenschaftlichen Mitarbeiter**

Dez. 3.4
Zentrales Prüfungsamt
- über den Dekan
- über den GSA

Als Vorsitzende/Vorsitzender des Fach-Prüfungsausschusses des Teilstudiengangs
in der Fakultät

übertrage ich im Einverständnis mit Frau/Herrn

im/in (zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ Kombinatorischen Studiengang mit dem Abschluss Bachelor of Arts
- ☐ Kombinationsstudiengang Sonderpädagogische Förderung mit dem Abschluss Bachelor of Education
- ☐ Kombinationsstudiengang Lehramt an Grundschulen mit dem Abschluss Bachelor of Education
- ☐ Kombinationsstudiengängen der Lehrämter mit dem Abschluss Master of Education (MEd) (alle)
MEd (schulformspezifisch (bitte angeben)):

ihr/ihm Zeichnungsberechtigung (zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ für alle Aufgaben, die der/dem Vorsitzenden des FPA im o.a. Teilstudiengang obliegen, sofern diese in unmittelbarem Zusammenhang mit einem Anerkennungs- und/oder Einstufungsverfahren zu diesem Teilstudiengang im genannten Studiengang stehen
- ☐ für alle Aufgaben, die der/dem Vorsitzenden des FPA im o.a. Teilstudiengang in einem **Kombinationsstudiengang mit dem Abschluss Master of Education (MEd)** obliegen, sofern diese in unmittelbarem Zusammenhang mit einem Zugangsverfahren zu diesem Teilstudiengang stehen.
- ☐ Sonstiges (bitte ausführen):

Datum _____ Unterschrift der/des Vorsitzenden des FPA _____

Ich bestätige mein Einverständnis mit der Übertragung der Zeichnungsberechtigung

Datum _____ Unterschrift der/des Zeichnungsberechtigten _____

Ich bestätige mein Einverständnis mit der Übertragung der Zeichnungsberechtigung

Datum _____ Unterschrift der Dekanin /des Dekans _____

Der GSA stimmt der Übertragung der Zeichnungsberechtigung zu.

Datum _____ Unterschrift der/des Vorsitzenden des GSA _____