

Informationen zu Präsenzprüfungen

Stand 2020-06-08



Antrag auf Prüfungsteilnahme:

Ich beantrage hiermit die Prüfung: _____
abzulegen. Ein wichtiger Grund, die Prüfung unterbrechen zu müssen, ist bei der
Antragstellung nicht abzusehen.

Mir ist bekannt, dass Personen, die Symptome (z.B. Husten, Fieber, Durchfall)
aufweisen, die auf eine COVID-19-Infektion hindeuten könnten und ärztlich nicht
abgeklärt sind, der Aufenthalt an der HAW Hamburg grundsätzlich untersagt ist.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich daher auch, symptomfrei zu sein.

Vorname: _____ Name: _____

Matrikelnummer: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____