

## Per E-Mail

An die  
Universität Oldenburg  
Dezernat 3 - Akademisches Prüfungsamt

## COVID-19-Pandemie: Teilnahme an Prüfungen Anzeige Angehörigkeit zu einer Risikogruppe

Name, Vorname	Geburtsdatum	Matrikelnummer
Studiengang	Erstes Fach (bei 2-Fächer-Studiengängen)	

Hiermit zeige ich an, dass bei mir aufgrund einer gesundheitlichen Beeinträchtigung ein erhöhtes Risiko für einen schweren COVID-19 Krankheitsverlauf besteht.

Hiermit zeige ich eine Schwangerschaft/Stillzeit an. Diese Schwangerschaft/Stillzeit wurde im Dezernat 3 bereits angezeigt:

Ja                      Nein

### 1. Ich beantrage, die nachstehenden angemeldeten Klausuren in einem Einzelraum abzulegen.

Modulbezeichnung <sup>1</sup>	Termin Klausur	Dauer (in min.) und Uhrzeit (von – bis)	Name, Vorname Prüfer*in

### 2. Ich beantrage, die nachstehenden angemeldeten Prüfungen gem. § 11a BPO oder § 11a MPO (M. Ed.)<sup>2</sup> in einer anderen Prüfungsform abzulegen.

Modulbezeichnung <sup>1</sup>	Prüfungsform	Name, Vorname Prüfer*in
<b>Begehrte Prüfungsform + Begründung der Anpassung</b>		

#### Wichtige Hinweise

- Diese Anzeige soll mind. 3 Wochen vor Prüfungsbeginn gestellt werden, um eine Bearbeitung zu ermöglichen.
- Papierloses Verfahren aufgrund COVID-19-Pandemie durch Kommunikation über die von der UOL vergebene E-Mail-Adresse; Unterschriften und Ausdrucke entbehrlich.
- Die Zugehörigkeit zur Risikogruppe ist mit einem aussagekräftigen Nachweis zu belegen. Die Anzeige und der Nachweis (in tadelloser Qualität) sind zu übersenden an [pruefungsamt.dez3@uol.de](mailto:pruefungsamt.dez3@uol.de).
- Bei schwangeren/stillenden Studierenden entfällt die Pflicht zur Vorlage eines Nachweises, sofern die Schwangerschaft/Stillzeit bereits gemeldet wurde. Wichtig: Mit Übersendung der Anzeige verzichten Sie auf die gesetzliche Mutterschutzfrist (i. d. R. 6 Wochen vor und 8 Wochen nach der Geburt).
- Unterlassen Sie eine Anzeige, nehmen Sie an der Prüfung auf eigenes Risiko teil.
- Den Verzicht auf die gesetzliche Mutterschutzfrist können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen ([pruefungsamt.dez3@uol.de](mailto:pruefungsamt.dez3@uol.de)).
- Die durch Sie angegebenen Daten werden vertraulich behandelt.



Ort, Datum

Name, Vorname Studierende\*r

<sup>1</sup> Kurzbezeichnung nach Prüfungsordnung/fachspezifischer Anlage (z. B. biw040)

<sup>2</sup> Norm kann in Fachmasterstudiengängen abweichen