**Angaben zur Zertifizierung Level Foundation im Rahmen einer online-basierten Klausur**

Zertifizierungsdatum: 27.07.2020 Zertifizierungsort: Würzburg

Prüfer/-in: Prof. Dr. Harald Wehnes Datum der Zert.: 27.07.2020

**Angaben zur Person**

Titel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hochschul-E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hochschule: Universität Würzburg Semester: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o Bachelor

 o Master

**Erklärung**

Hiermit erkläre ich, dass ich die oben genannte Prüfungsklausur selbstständig und ohne Unterstützung durch Dritte durchführe.

Zuwiderhandlungen führen zum dauerhaften Ausschluss vom Hochschulzertifikat Modernes Projektmanagement.

Mir ist bekannt, dass der Rechtsweg ausgeschlossen ist.

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

Ort Datum Unterschrift
 Student/-in