Friedrich-Alexander-Universität
Lehrstuhl für Kunstpädagogik
und Kunstdidaktik

# RÜCKGABE VON PRAKTISCHEN EXAMENSARBEITEN

Frühjahr: ..... Herbst: .....

Studiengang ☐ Unterrichtsfach Kunst (GS/MS/RS)
☐ Didaktikfach Kunst (GS/MS)

Nachname: ..... (Druckschrift) Vorname: ..... (Druckschrift)

Kennwort: ..... Geburtsdatum: .....

Teilgebiet der praktischen Prüfungsarbeit:

**Unterrichtsfach:** ☐ Kunstpraxis **Didaktikfach** ☐ Kunstpraxis Fläche: .....

☐ Kunstpraxis Raum: .....

**Erklärung bei selbstständiger Abholung**

Ich habe meine Examensnote erfahren und verzichte auf mein Einspruchsrecht gemäß LPO I §19.
Meine praktische Prüfungsarbeit im oben genannten Teilgebiet habe ich erhalten.

.....

Ort, Datum Unterschrift Prüfungskandidat/in

---

**Erklärung bei Vollmacht zur Abholung**

Ich habe meine Examensnote erfahren und verzichte auf mein Einspruchsrecht gemäß LPO I §19.

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herr ..... (Name, Vorname)
meine praktische Prüfungsarbeit aus dem oben benannten Teilgebiet in meinem Namen abzuholen.
Er/Sie wird sich zur Abholung entsprechend ausweisen.

.....

Ort, Datum Unterschrift Prüfungskandidat/in

Die Prüfungsarbeit im oben genannten Teilgebiet habe ich erhalten.

.....

Ort, Datum Unterschrift Bevollmächtigte/r

**Das Formular bitte ausdrucken und ausgefüllt zur Abholung mitbringen.**