

**Bitte schnellstmöglich an uns zurück senden bzw.
abgeben im Prüfungssekretariat 1. D1 244 Aufzug C2/ Ebene 1**
(Briefkasten ist an der Wand vom Aufzug!)

(Ihre Rückmeldung ermöglicht uns eine
frühzeitige Zusammenstellung der M3 Prüfungsgruppen!)

Georg-August-Universität Göttingen
Studiendekanat/Prüfungsangelegenheiten
Raum 1. D1 244
Robert-Koch-Straße 40
37075 Göttingen

oder per E-Mail: pruefungsangelegenheiten.klinik@med.uni-goettingen.de

M3 Mai / Juni 2024

Einverständniserklärung für Datenweitergabe im Rahmen des 3. Abschnitts der ÄP

M3 mündliche Prüfung

Matrikelnummer:.....

Name:.....**Vorname:**.....

Geburtsdatum:.....

PJ Wahlfach:.....

**(bei Änderung Ihres Wahlfaches, nach Schließung des PJ-Portals,
unbedingt eine Information an uns!)**

Hiermit erteile ich meine Zustimmung, dass meine persönlichen Daten (Telefonnummer, Handynummer, Emailadresse etc.), die im Onlinestudierenden – Portal (**stupo**) verfügbar sind, an alle Prüfer und Mitprüflinge für Terminabsprachen und zur Prüfungskoordination weitergegeben werden.

Achtung! Eine Änderung des Nachnamens ist über das Portal nicht möglich. Wenden Sie sich dazu an die Studierendenzentrale am Wilhelmsplatz!

**Ich habe meine Daten im Studierendenportal aktualisiert.
Eine evtl. Adressänderung werde ich dem LPA Hannover schriftlich mitteilen.**

Meine Unterlagen werde ich fristgerecht bis 10. Januar 2024 an das LPA Hannover senden.

Göttingen, den Unterschrift