

An alle  
Studierenden der Zahnmedizin WiSe 2021/22

## Einverständnis-Erklärung

Das Studiendekanat der Medizinischen Fakultät der Universität Göttingen strebt an, die Qualität der Lehre kontinuierlich zu verbessern. Zur Analyse und zur Verbesserung des Lehrangebotes in der Medizinischen Fakultät ist es notwendig, auf studienrelevante Daten der Studierenden an der Medizinischen Fakultät zurückzugreifen.

## BESTÄTIGUNG

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine studienrelevanten Daten (Geschlecht, Alter, Abitur, Studien- und Prüfungsleistungen, Studienverlauf) zu internen Evaluationszwecken sowie zu Zwecken der medizindidaktischen Lehrforschung und des Studien-Monitorings verwendet werden dürfen. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich innerhalb des Studiendekanats der Medizinischen Fakultät.

**Ihr Einverständnis können Sie - bei der Immatrikulation - per Mausklick bestätigen.**

-----  
Name, Vorname (Druckbuchstaben)

-----  
Studienfach

-----  
Matrikelnummer

-----  
Ort, Datum, Unterschrift

**Sollten Sie sich nicht online immatrikuliert haben, dann reichen Sie bitte diese Bestätigung unterschrieben und umgehend bei uns ein, (Universitätsmedizin Göttingen, Studiendekanat, Herr Christoph Büttcher, 37075 Göttingen, Raum 0 C3 501), damit es im Studienverlauf zu keinen Verzögerungen kommt bzw. Ihnen Nachteile entstehen.**