|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Antrag auf Einsicht in Studierendendaten | | | | | | | |
| Sie erhalten dadurch Zugriff auf Studierendendaten mit Adressen sowie zugehörigen  Fächerkombinationen. | | | | | | | |
| **I.** **Antragsteller/Benutzer** | | | | | | | |
| Nachname, Vorname: | |  | | | | | |
| Fakultät / Lehrstuhl /  Abteilung / Referat: | |  | | | | | |
| NDS-Kennung (z. B.abc12345): | |  | | | | | |
| E-Mail: | |  | | | | | |
| beantragt die **Nutzungsberechtigung für Studiendaten über das WWW** | | | | | | | |
| für folgende **Studienfächer** | | | | | | | |
|  |  |  | | |  |  | |
| **im Zeitraum** **von:** | |  | | **bis:** | |  | auf Widerruf |
|  | | | |  | | | |
|  | | | | (Datum, Unterschrift) **Nutzungsberechtigte/r** | | | |
| 1. **An die Referatsleiterin / den Referatsleiter bzw. Fakultätsverwalter / Fakultätsverwalterin oder Lehrstuhlinhaber / Lehrstuhlinhaberin**   zur Bestätigung der Berechtigung des Antragstellers für die angegebenen Daten | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | | (Datum, Unterschrift) | | | | |
| **III. An das Referat I/3** zur Kenntnisnahme und Zustimmung: | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | | (Datum, Unterschrift) | | | | |
| **IV. An die Referatsleitung II/4** zur weiteren Veranlassung: | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |
| (Datum, Unterschrift) | | | (Datum, Unterschrift) | | | | |