|  |
| --- |
| 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)      |