**Zweitgutachter-Vorschlag der Ausbildungsbehörde**

**Es können auch externe Zweitgutachter vorgeschlagen werden**

|  |  |
| --- | --- |
| Studierende/-r | Zweitgutachter/-in |
| Name | Vorname |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dienstbezeichnung (Besoldungsgruppe ab A 11 bzw. Entgeltgruppe ab E 11) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dienststelle und Anschrift(falls abweichend vom Absender) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail-Adresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dienstbezeichnung (Besoldungsgruppe ab A 11 bzw. Entgeltgruppe ab E 11) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dienststelle und Anschrift(falls abweichend vom Absender) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail-Adresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dienstbezeichnung (Besoldungsgruppe ab A 11 bzw. Entgeltgruppe ab E 11) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dienststelle und Anschrift(falls abweichend vom Absender) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail-Adresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dienstbezeichnung (Besoldungsgruppe ab A 11 bzw. Entgeltgruppe ab E 11) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dienststelle und Anschrift(falls abweichend vom Absender) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail-Adresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dienstbezeichnung (Besoldungsgruppe ab A 11 bzw. Entgeltgruppe ab E 11) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dienststelle und Anschrift(falls abweichend vom Absender) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail-Adresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

bis **31. Oktober 2024** an Prüfungsamt der HöV (pruefungsamt@hoev.rlp.de)

Die vorgeschlagenen Zweitgutachter haben sich mit der Verarbeitung der mitgeteilten personen-bezogenen Daten und der Weitergabe an Erstgutachter und Prüfling einverstanden erklärt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ausbildungsbehörde:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Datum:Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Ausbildungsbeauftragter:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |