

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.
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 personenbezogenen 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.