

Entzug der Nutzerberechtigung für HIO-APP

zur fachlichen Prüfung der Zulassungsvoraussetzungen
von Studienplatzbewerbern

Nutzungsberechtigte/r:

* Pflichtangabe

Titel

Vorname, Nachname*

Personalnummer*

URZ-Loginname*

Soll das Bearbeitungsrecht für

nachfolgend genannte Studiengänge (soweit erforderlich Vertiefung mit benennen):

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

alle Studiengänge der _____

ab _____ entzogen werden.

Ab diesem Zeitpunkt entfällt die Lese- und Schreibberechtigung.

Hinweis zum Datenschutz:

Auch nach Wegfall der Nutzungsberechtigung beziehungsweise der Beendigung der Tätigkeit besteht die Verpflichtung zur Wahrung der Datenschutzvorschriften dauerhaft fort.

Freiberg, den _____

.....
Unterschrift Antragsteller/in

.....
Unterschrift Dekan**

**Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an zulassungsbuero@zuv.tu-freiberg.de