



HELMUT SCHMIDT
UNIVERSITÄT

Universität der Bundeswehr Hamburg

**Antrag auf Übertragung der Berechtigung zur Leistungs-/
Notenverbuchung im Campus Portal**

Verwaltung
Abteilung III
Rechts- und Prüfungs-
angelegenheiten

Systembetreuung für die
EDV-gestützte
Prüfungsverwaltung

T +49(0)40/6541-2585
oder -2992

F +49(0)40/6541-2072
E IT-PV@hsu-hh.de

Name des Prüfers/der Prüferin: _____

Vor- und Zuname des
Mitarbeiters/der Mitarbeiterin : _____

Hiermit beantrage ich die Bearbeitungsrechte für die Leistungs-/
Notenverbuchung meiner Prüfungen an o.g. Mitarbeiter/in zu übertragen.
Mir ist bewusst, dass die Berechtigung für sämtliche meiner Prüfungen gilt.

Hamburg, _____

Unterschrift Prüfer/-in *

* Eine digitale Unterschrift ist möglich, wenn der/die Prüfer/-in Dezernat III.3 (IT-PV@hsu-hh.de) das Formular unter Nutzung seines/ihrer Hsu-E-Mail-Accounts als Datei (nicht Scan!) zusendet. Andernfalls ist das Formular bitte mit handschriftlicher Unterschrift bei Dezernat III.3 einzureichen.

Helmut-Schmidt-Universität
Universität der Bundeswehr
Hamburg

Besucheranschrift:
Holstenhofweg 85
22043 Hamburg

Postanschrift:
Postfach 700822
22008 Hamburg