UNBEFANGENHEITSERKLÄRUNG DER BEWERBERINNEN UND BEWERBER

Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ / Wohnort: _____
(Vorwahl) Telefon-Nr.: _____

Assessmentverfahren für den Studiengang Humanmedizin (LAG M-V)

Wahrheitsgemäß erkläre ich, was folgt:

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Ich bin mit **keiner/m** der Juror*innen verwandt, verheiratet, verschwägert oder persönlich bekannt.

- Ich bin mit folgenden Juror*innen

_____ *(Titel Vorname Name)*

verwandt, verheiratet, verschwägert, persönlich bekannt.

Mir ist bekannt, sollte ich während oder nach den Assessments feststellen, dass meine vorgenannte Erklärung nicht bzw. nicht mehr den tatsächlichen Gegebenheiten entspricht, ich verpflichtet bin, dies den zuständigen Mitarbeiter*innen der KVMV unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber*in