

Alternativ per Fax:
+49 234 32 14533

Ruhr-Universität Bochum
FlexNow-Zugangsverwaltung
ID / Postfach 12 (ID2/156)
Universitätsstraße 150
44801 Bochum
– im Hause –

Antrag auf Zugang zum Prüfungsverwaltungssystem FlexNow für Stellvertreter*innen

um die Noten/Ergebnisse zu denjenigen Klausuren eingeben zu können, die der unten angegebenen Organisationseinheit zugeordnet sind, und zwar stellvertretend für den/die Inhaber*in dieser OrgEinheit.

Bitte *im PDF-Anzeigeprogramm* zunächst so viele der Texteingabefelder ausfüllen, wie Sie können, und erst anschließend ausdrucken. Dann unterschreiben. Schließlich per Post/Fax senden, oder vorzugsweise einscannen und als Anhang an support@flexnow.rub.de mailen.

Bis auf die „Matrikelnummer“ sind alle Angaben erforderlich.

Hiermit beantrage ich den Zugang zu FlexNow als Stellvertreter*in. a) Hier meine Daten:	
Kundennummer: _____ <small>Bitte unbedingt eintragen!</small>	<i>Bemerkung:</i> Aus dem „Identity-Management“ (https://rub.de/login) und dort auf „Account-Informationen“. Sind 12 Ziffern, sie beginnen mit „108“ oder „200“.
Matrikelnummer: 108 _____	<i>Bemerkung:</i> Nur falls Sie (Promotions-)Student*in sind
Anrede, Titel: _____	E-Mail: _____
Vorname: _____	Tel.-Nr. (gern die interne Nr.): _____
Nachname: _____	Meine Fakultät (Abkürzung): _____
<p><i>Bemerkungen:</i> Die oben von Ihnen angegebenen Daten werden in FlexNow gespeichert. Der/die Inhaber*in der OrgEinheit wird einmal im Jahr per Brief gefragt, ob die Berechtigung um ein Jahr verlängert werden soll. Nach dem Auslaufen der Berechtigung werden Ihre Daten gemäß den Datenschutzregelungen gelöscht.</p>	
_____ Ort und Datum	_____ Unterschrift der obigen antragstellenden Person oder die digitale Signatur dieser Person
b) Ich beantrage, Stellvertreter*in für folgende Einheit zu werden:	
Lehrstuhl oder Organisationseinheit (ungefährer Name): _____	
Inhaber*in (Prüfer*in): Anrede / Titel: _____	
Vorname: _____	
Nachname: _____	

Von dem/der im vorigen Kasten angegebenen Prüfer*in auszufüllen:	
Obige*r Antragssteller*in ist von mir mit der Eingabe von Ergebnissen über FlexNow beauftragt worden.	
_____ Ort und Datum	_____ Unterschrift des Prüfers / der Prüferin oder die digitale Signatur dieser Person

Von der FlexNow-Zugangsverwaltung auszufüllen:	
Berechtigung eingeräumt am _____ durch (Initialen) _____,	Eingangsdatum: _____ Unterschrift: _____