

Prüfungsinstitut Lizenzantrag



Name des Instituts	
Anschrift	
Prüfungshauptbeauftragte/r	
Telefon:	
E-Mail / Website	

Angaben zu dem/den Computerräume/n

Computerraum	Größe	Prüfungsplätze	Sitzabstand

Angaben zu dem/den Räumen für Mündliche Prüfungen

Prüfungsraum mdl. Prüfung	Größe	Telefon / Festnetz	Aufenthaltsraum

Personelle Ausstattung / Anzahl der zur Verfügung stehenden Aufsichten

Schriftliche Prüfung			
Mündliche Prüfung			

Technische Ausstattung

Computeranzahl	Betriebssystem	Bildschirmgröße	Headsets/Earphones

Start der Lizenz	
Geschätzte Prüfungsanzahl / Jahr	

Datum

Unterschrift Institutsleitung

Name in Druckbuchstaben