

Mathematisch-Naturwissenschaftliche Fakultät

Anmeldung zur Modulabschlussprüfung

Studiengang: Telefonnummer: E-Mail-Adresse:		Jahr der SPO: in	
ggf. abweichender Studiengang: Hiermit melde ich mich für zum Modul / Titel der Lehrveranstaltung:			
Prüfer/in: _			
Prüfungsdatum: _			
für die:			
endgültig nicht be verfahren befinde.	standen habe b lie Angaben der	ung nicht an einer anderen zw. mich nicht in einem Pri Wahrheit entsprechen. g ist mir bekannt.	
Ort, Datum		Unterschrift der/des	Studierenden
	tgerecht etzungen sind erfüllt eis hat vorgelegen	Datum, Unterschrift des Beart	der Bearbeiterin/

Stand: 09.08.2018 Seite 1 von 2

Prüfungsprotokoll (von dem Prüfer/ der Prüferin auszufüllen) Prüfungsdatum: _____ Beginn: ____ Ende: ____ Prüfer/in: Prüfer/in / Beisitzer/in:___ Identität der/des Studierenden geprüft? nein ja Fühlen Sie sich gesundheitlich in der Lage, die ja nein Prüfung zu absolvieren? Gegenstände und Verlauf der Prüfung: **Bewertung:** Begründung bei der Erteilung der Note 5 (nicht ausreichend) oder Abbruch der Prüfung: Prüfungsnote: _____ Unterschriften: 1. Prüfer/in: _____

Notenskala:

1. Prüfer/in: __

2.Prüfer/in .

Beisitzer/in '-

Name in Blockschrift

Name in Blockschrift

 $1,0;\ 1,3 = \text{sehr gut}$ $1,7;\ 2,0;\ 2,3 = \text{gut}$ $2,7;\ 3,0;\ 3,3 = \text{befriedigend}$ $3,7;\ 4,0 = \text{ausreichend}$ 5,0 = nicht ausreichend

Unterschrift

Unterschrift

2.Prüfer/in .

Beisitzer/in : -