

Anmeldung zur Mündlichen Modulprüfung

Bitte **Felder ausfüllen** bzw. das **Zutreffende auswählen!**

Kandidat*in			
Matrikelnr.		student. E-Mail:	

Studiengang:			
Angaben zur Prüfungsleistung gem. Modulkatalog:			
Modulgruppe:			
Modultitel:		Modulnr.:	
Prüfungsdauer			

Angaben zu den einzelnen Prüfungsgebieten (= Lehrveranstaltungen) – Details siehe Stud.IP			
Prüfungs- gebiet 1:	LV-Typ + LV-Titel:		
	LV-Nr.		
	Dozent*in:		
	Semester:	semester 20	
Prüfungs- gebiet 2:	LV-Typ + LV-Titel:		
	LV-Nr.		
	Dozent*in:		
	Semester:	semester 20	

Prüfungstermin

Bitte vereinbaren Sie den Termin mit Ihrem Prüfer/Prüferin

Tritt der Kandidat/die Kandidatin nicht zur Prüfung an, gilt die Prüfung als **nicht bestanden**.

Verbindliche Anmeldung

Ich habe an den genannten Lehrveranstaltungen regulär teilgenommen und diese Prüfungsleistung fristgerecht in **HisQis/EXA** angemeldet.

Datum:

(Vorname Name der Kandidatin/des Kandidaten)