

**Original bitte im FSB einreichen!**



## Antrag auf Teilnahme an einem Wahlpflichtmodul aus einem anderen Studiengang

Die/der Studierende

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_  Bachelor  Master

studiert im Studiengang: \_\_\_\_\_

und beantragt die Prüfung: \_\_\_\_\_ Anzahl CP: \_\_\_\_\_

in dem Studiengang: \_\_\_\_\_

bei dem Prüfer/der Prüferin: \_\_\_\_\_ Kürzel: \_\_\_\_\_

Anmeldung für  WiSe \_\_\_\_\_  SoSe \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden

### Bestätigung des Prüfers/der Prüferin

Hiermit bestätige ich, dass der/die obige Studierende die beantragte Prüfung bei mir erbringen kann.

Datum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Prüferin/des Prüfers

<p><b>Interne Bearbeitungsvermerke</b></p> <p><input type="checkbox"/> Voraussetzungen gemäß PO erfüllt</p> <p><input type="checkbox"/> Mindest-CP-Anzahl erreicht</p> <p><input type="checkbox"/> Begründung, wenn nein: _____ _____</p> <p>Datum: _____ _____ Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzender</p>	<p><b>FSB TI:</b></p> <p>E-Mail an Studierende/n <input type="checkbox"/></p> <p>Anmeldung zur Prüfung am: _____ Kürzel: _____</p> <p>Anmerkung: _____ _____</p> <p>Umgebucht als <input type="checkbox"/> Zusatzmodul <input type="checkbox"/> Wahlpflichtmodul am: _____ Kürzel: _____</p>
--	--