

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>Interne Bearbeitungsvermerke</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>FSB TI:</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>
--	--