

Anmeldung zu einer Modulprüfung

O Masterstudiengang Physik

O Masterstudiengang Physik der Informationstechnologie

Name, Vorname: _____

Matrikel-Nr.: _____ geb. _____

Tel. Nr. _____ Email-Adresse: _____

Wahlpflichtfach _____

Modul-Nr. _____

Prüfungsdatum: _____

Prüfer: _____

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Prüfung.

Anmeldedatum: _____

Unterschrift

Rücktrittsdatum:	
Unterschrift:	

Der Leistungsnachweis für die Teilnahme an der Prüfung ist gegeben:

Prüfungsprotokoll Wahlpflichtmodul

Masterstudiengang Physik

Masterstudiengang Physik der Informationstechnologie

Name, Vorname: _____

(Prüfer bitte ausfüllen)

Datum:	von _____	Uhr bis _____	Uhr
Sind Sie prüfungsfähig:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	

Besondere Vorkommnisse:

Note: _____

Prüfer:

Beisitzer:

1 = sehr gut
2 = gut
3 = befriedigend
4 = ausreichend
5 = nicht ausreichend

Einzelne Noten können um 0,3 auf Zwischenwerte angehoben oder abgesenkt werden. Die Noten 0,7, 4,3, 4,7 und 5,3 sind ausgeschlossen.