

ANMELDUNG ZUR MODULPRÜFUNG

Hiermit melde ich mich zur Modulprüfung im Modul (Nummer): _____ an

Vorname: _____

Zuname: _____

Matrikelnummer: _____

Bachelor

MA-OE

E-Mail: _____

Prüfungsthema: _____

Examination Topic: _____

Prüfungs-/Abgabetermin: _____

Unterschrift Prüfungskandidat/in: _____

(Wird von dem/der Prüfer/in unterschrieben)

Die voraussetzenden Modulleistungen wurden erbracht

(Nachweis durch Transcript of Records/ Notenspiegel)

Prüfer/in:

Unterschrift:

(Wird vom Prüfungssekretariat ausgefüllt)

Die voraussetzenden Modulleistungen wurden erbracht

Im System angemeldet

Unterschrift Prüfungssekretariat