



Masterstudiengang Information Systems
Anmeldung zur mündlichen Prüfung

Name: **Matrikelnr.:**

Vorname: **Studienbeginn:**

Mail: **Fachsemester:**

Veranstaltung:

Dozent/in:

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Prüfung am an.

Die Anmeldung wird wirksam, sofern ich die vom Dozenten bzw. der Dozentin verlangte Übungspunktzahl und/oder sonstige Vorleistungen erreiche. Die Anmeldung kann ich bis eine Woche vor dem Prüfungsdatum schriftlich ohne Angabe von Gründen zurückziehen. Mir ist bekannt, dass ich mich zu einer evtl. nötigen Wiederholung erneut anmelden muss.

Es handelt sich hierbei um folgende Modulprüfung:

Bzgl. der o.g. Prüfung ist dies mein(e)

- Erstversuch
- 1. Wiederholung
- 2. Wiederholung

Datum:

Unterschrift Studierende/r: