Universität zu Köln

Datum:

Department Mathematik/Informatik



Masterstudiengang Informatik Anmeldung zur mündlichen Prüfung

Name:	Matrikelnr.:
Vorname:	Studienbeginn:
Mail:	Fachsemester:
Veranstaltung:	
Dozent/in:	
Hiermit melde ich mich verbindlich zur Prüfung	յ am an.
Übungspunktzahl und/oder sonstige Vorleistungen	ie vom Dozenten bzw. der Dozentin verlangte erreiche. Die Anmeldung kann ich bis eine Woche vo Gründen zurückziehen. Mir ist bekannt, dass ich mic len muss.
Es handelt sich hierbei um folgende Modulprüfung	:
im Bereich	
bzw. um eine Prüfung im Modul des	
☐ Anwendungsfelds Mathematik, Modul:	
Bzgl. der o.g. Prüfung ist dies mein(e) □ Erstversuch □ 1. Wiederholung □ 2. Wiederholung □ Weitere Wiederholung (gemäß §20 (6) der PO von 2021 □ Verbesserungsversuch (gemäß §20 (10) der PO von 202	

Unterschrift Studierende/r: