

Antrag auf mündliche Überprüfung und Protokoll

lt. APSO-INGI vom 21.06.2012, § 23, Absatz 5

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Auszufüllen durch Studierende/n

Name: _____ Vorname: _____

Matrikel-Nr.: _____ Bachelor Master

Studiengang: _____

beantragt die mündliche Überprüfung gemäß der fachspezifischen Prüfungs- und Studienordnung.

Prüfungsfach: _____ Prüfer*in: _____ Kürzel: _____

Bewertungsdatum der zu überprüfenden Leistung: _____

Datum: _____

Unterschrift der/des Studierenden*

Abgabe dieses Bogens fristgerecht im FSB TI, Berliner Tor 21, Raum 136

Frist allgemein: innerhalb von 4 Wochen nach Bekanntgabe der Bewertung – vorlesungsfreie Zeit bleibt unberücksichtigt

Frist FA / FL: spätestens einen Monat nach Beginn der Vorlesungszeit

Auszufüllen durch Prüfungsausschussvorsitzende/n

1. 2. 3. beantragte mündliche Ergänzungsprüfungen im o. g. Studiengang

Nicht genehmigt, da alle Möglichkeiten des Ablegens einer mündlichen Überprüfung gemäß APSO-INGI §23 (5) ausgeschöpft sind oder Dep. Informatik: bei Beantragung im ersten Studienjahr

Benennung der/s Beisitzerin/s: wird Prüfer*in übertragen Beisitzer*in: _____

Datum: _____

Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende/r

Auszufüllen durch Prüfer/in

Mündliche Prüfung

Datum: _____ Beginn: _____ Ende: _____

Prüfungsfach (s.o.) durch die mündliche Prüfung: bestanden (5 Punkte / 4.0)

nicht bestanden

Unterschrift Prüfer*in

Unterschrift Beisitzer*in

Übermittlung dieses Bogens, mit Ergebnis und dem Protokoll an das Fakultätsservicebüro TI, im Original, zur Eintragung im StiSys.

Bearbeitungsvermerk

Eintragung am: _____ durch: _____

Erklärung der/des Studierenden

Mit der Unterschrift versichere ich, dass ich gesund und prüfungsfähig bin: _____

Protokoll der mündlichen Überprüfung