

## 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\*

**\*mit der Unterschrift verzichte ich auf die geltende Fehlversuchsregelung in der Prüfungsphase des WiSe 2022/23 für die oben angegebene Prüfung und willige der Eintragung meines nicht bestandenen Prüfungsergebnisses ein.**

**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**