

Antrag auf mündliche Überprüfung und Protokoll

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Auszufüllen vom Studierenden

Name: _____ Vorname: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Matrikel-Nr.: _____

Studiengang: E-B IE-B EE-B A-M IK-M MES

B-AI B-TI B-WI M-INF B-ECS

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

Prüfungsfach: _____ Prüfer: _____ Kürzel: _____

Bewertungsdatum der zu überprüfenden Leistung: _____

Datum: _____

Unterschrift der/des Studierenden

Abgabe dieses Bogens fristgerecht (innerhalb von 4 Wochen nach Bekanntgabe der Bewertung/ Bewertungsdatum – lt. APSO-INGI vom 21.06.2012, § 23, Absatz 5) im Fakultätsservicebüro TI, Berliner Tor 7, Raum 288. FSB Sprechzeiten: Montag/Dienstag und Donnerstag/Freitag 10:00 – 13:00 Uhr.

Auszufüllen vom Prüfer

Mündliche Prüfung

Beisitzer: _____

Datum: _____ Beginn: _____ Ende: _____

Prüfungsfach (s.o.) durch die mündliche Prüfung: bestanden (Note 4,0 / 5 Punkte)

nicht bestanden

Unterschrift des Prüfers

Unterschrift des Beisitzers

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

Auszufüllen vom Prüfungsamt

Antrag wurde fristgerecht gestellt: ja nein

Bewertungsdatum des Prüfers: _____

Unterlagen liegen vor:

Notenänderung im StiSys erfolgt

Antrag benotet vom Prüfer

am: _____

Protokoll (formlos - Rückseite)

durch: _____

Erklärung der/des Studierenden

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

Protokoll der mündlichen Überprüfung