

## Antrag auf Teilnahme an einem Wahlpflichtmodul aus einem anderen Studiengang

Die/der Studierende

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_  Bachelor  Master

studiert im Studiengang: \_\_\_\_\_

und beantragt die Prüfung: \_\_\_\_\_ Anzahl CP: \_\_\_\_\_

in dem Studiengang: \_\_\_\_\_

bei dem Prüfer/der Prüferin: \_\_\_\_\_ Kürzel: \_\_\_\_\_

Anmeldung für  WiSe \_\_\_\_\_  SoSe \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden

### Bestätigung des Prüfers/der Prüferin

Hiermit bestätige ich, dass der/die obige Studierende die beantragte Prüfung bei mir erbringen kann.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Prüferin/des Prüfers

#### Interne Bearbeitungsvermerke

- Voraussetzungen gemäß PO erfüllt
- Mindest-CP-Anzahl erreicht
- Begründung, wenn nein:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende/r oder

Bei PO 2019 MuP - BA \*-

\* Unterschrift Studienrichtungskordinator/in

#### FSB TI:

E-Mail an Studierende/n   
Anmeldung zur Prüfung  
am: \_\_\_\_\_ Kürzel: \_\_\_\_\_

Anmerkung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Umgebucht als

- Zusatzmodul
- Wahlpflichtmodul

am: \_\_\_\_\_ Kürzel: \_\_\_\_\_