



**Masterstudiengang Mathematik**  
**Anmeldung zu einer Prüfungsleistung im Fach Mathematik**

---

Name: \_\_\_\_\_ Matrikelnr.: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Studienbeginn: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Fachsemester: \_\_\_\_\_

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Dozent/in: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich zur Prüfung am \_\_\_\_\_ an.  
*Prüfungsdatum/-zeitraum*

Die Anmeldung wird wirksam, sofern ich die vom Dozenten bzw. der Dozentin verlangte Übungspunktzahl und/oder sonstige Vorleistungen erreiche. Die Anmeldung kann ich bis eine Woche vor dem Prüfungsdatum schriftlich ohne Angabe von Gründen zurückziehen. Mir ist bekannt, dass ich mich zu einer evtl. nötigen Wiederholung erneut anmelden muss.

Ich habe bereits früher die zur Teilnahme an der Prüfung nötige Übungspunktzahl/nötigen Vorleistungen erreicht, und zwar im WS \_\_\_\_\_ / SS \_\_\_\_\_; Dozent/in war \_\_\_\_\_.

Es handelt sich um das

- |                                             |                                              |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundmodul I       | <input type="checkbox"/> Grundmodul II       |
| <input type="checkbox"/> Aufbaumodul I      | <input type="checkbox"/> Aufbaumodul II      |
| <input type="checkbox"/> Vertiefungsmodul I | <input type="checkbox"/> Vertiefungsmodul II |
| <input type="checkbox"/> Seminar I          | <input type="checkbox"/> Seminar II          |

Bzgl. der o. g. Prüfung ist dies mein(e)

- Erstversuch
- 1. Wiederholung
- 2. Wiederholung
- Verbesserungsversuch gem. Prüfungsordnung § 11.1 (*Bitte beachten Sie, dass im gesamten Masterstudium nur einmal für ein Modul ein Verbesserungsversuch beantragt werden darf.*)

Anmeldungen zu **schriftlichen Prüfungen** und **Seminaren** werden i.d.R. beim jeweiligen Lehrstuhl abgegeben. Anmeldungen zu **mündlichen Prüfungen** müssen im Rahmen der Sprechstunde direkt beim Prüfungsamt (Raum 135) abgegeben werden, um ein entsprechendes Prüfungsprotokoll zu erhalten.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_