



**Masterstudiengang Mathematik
Anmeldung zu einem Seminar**

Name: _____ **Matrikelnr.:** _____

Vorname: _____ **Studienbeginn:** _____

Email: _____ **Fachsemester:** _____

Veranstaltung: _____

Bereich*: _____

Dozent/in: _____

Hiermit melde ich mich zur Prüfung am/im _____ an.
Prüfungsdatum/-zeitraum

Es handelt sich hierbei um folgende Modulprüfung:

- Schwerpunktmodul Seminar I
- Schwerpunktmodul Seminar II

Anmeldungen zu **Seminaren** werden i.d.R. beim jeweiligen Lehrstuhl abgegeben.

Datum _____ **Unterschrift (Studierende/r)** _____

*vgl. Anhang 2 der Prüfungsordnung