Mathematisches Institut
der Universität zu Köln

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

- ☐ Grundmodul I
- ☐ Aufbaumodul I
- ☐ Vertiefungsmodul I
- ☐ Seminar I
- ☐ Grundmodul II
- ☐ Aufbaumodul II
- ☐ Vertiefungsmodul II
- ☐ 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 Master-studium 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** _____