

Anmeldung zum
 (bitte ankreuzen)

- Pflichtmodul**
- Wahlpflichtmodul**
- Nebenfachmodul**

Studiengang:

- Bachelor Physik
- Bachelor Biophysik
- Master Physik
- Master Biophysik
- Master Physik SP CS
- PO 2013
- PO 2020

anderer Studiengang: _____

Antrag auf Notenverbesserung

mündliche Prüfung

Klausur

Name, Vorname: _____	Matr.-Nr. _____
Email-Adresse: _____	Tel.Nr.: _____
Modultitel:	_____
Pr.-Nr. (nur bei Wahlpflicht):	_____
Prüfungsdatum:	_____
Dozent/in:	_____
Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Prüfung.	
Datum: _____	Unterschrift: _____

Ich möchte von der Prüfung zurücktreten:

Rücktrittsdatum:		
Unterschrift:		

Prüfungsprotokoll von _____
Name, Vorname

(vom Prüfer auszufüllen)

Datum: _____ von _____ bis _____ Uhr Prüfungsfähig: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
--

Der Leistungsnachweis für die Teilnahme an der Prüfung ist gegeben:

ja nein

Besondere Vorkommnisse:

Note _____ **CP:** _____

Prüfer

Beisitzer (bitte leserlich unterschreiben)

1 = sehr gut
2 = gut
3 = befriedigend
4 = ausreichend
5 = nicht ausreichend

Einzelne Noten können um 0,3 auf Zwischenwerte angehoben oder abgesenkt werden. Die Noten 0,7, 4,3, 4,7 und 5,3 sind ausgeschlossen.