**Anmeldung zur Mündlichen Modulprüfung**

Bitte **Felder ausfüllen** bzw. das **Zutreffende auswählen**!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kandidat\*in** | **Name, Vorname** | | |
| **Matrikelnr.** |  | **student. E-Mail:** | @ads.uni-passau.de |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Studiengang:** |  | | |
| ***Angaben zur Prüfungsleistung gem. Modulkatalog:*** | | | |
| **Modulgruppe:** |  | | |
| **Modultitel:** |  | **Modulnr.:** |  |
| **Prüfungsdauer** |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Angaben zu den einzelnen Prüfungsgebieten (= Lehrveranstaltungen) – Details siehe Stud.IP*** | | |
| **Prüfungs-gebiet 1:** | **LV-Typ +**  **LV-Titel:** | Titel hier eintragen |
| **LV-Nr.** |  |
| **Dozent\*in:** |  |
| **Semester:** | semester 20 |
|  | | |
| **Prüfungs-gebiet 2:** | **LV-Typ +**  **LV-Titel:** | Titel hier eintragen |
| **LV-Nr.** |  |
| **Dozent\*in:** |  |
| **Semester:** | semester 20 |
|  | | |
| **Prüfungs-gebiet 3:** | **LV-Typ +**  **LV-Titel:** | Titel hier eintragen |
| **LV-Nr.** |  |
| **Dozent\*in:** |  |
| **Semester:** | semester 20 |

**Prüfungstermin**

Der Prüfungstermin wird für alle Kandidat:innen auf der *Lehrstuhl-/Professurseite/…/Mündliche Prüfungen* bekannt gegeben: Tritt der Kandidat/die Kandidatin nicht zur Prüfung an, gilt die Prüfung als **nicht bestanden**.

**Verbindliche Anmeldung**

Ich habe an den genannten Lehrveranstaltungen regulär teilgenommen und diese Prüfungsleistung fristgerecht am tt.mm.jjjj in **HisQis** angemeldet.

Datum: *tt.mm.jjjj*

*(Vorname Name der Kandidatin/des Kandidaten)*