



**Anmeldung zu/r MÜNDLICHEN Modul- oder Teilmodul-Prüfung/en
des Bachelor Studiengangs Mathematik**

Name, Vorname _____

Matrikel-Nr. _____

Entsprechendes Modul (bzw. Module) bitte ankreuzen:

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Basismodul) Analysis (9+9 ECTS) | <input type="checkbox"/> Basismodul Lineare Algebra (9+9 ECTS) | <input type="checkbox"/> Basismodul Praktische Mathematik (10+3+5 ECTS) |
| <input type="checkbox"/> Aufbaumodul Analysis (9 ECTS) | <input type="checkbox"/> Aufbaumodul Algebra (9 ECTS) | <input type="checkbox"/> Aufbaumodul Stochastik (9 ECTS) |
| <input type="checkbox"/> Aufbaumodul Praktische Mathematik (5 ECTS) | <input type="checkbox"/> Vertiefungsmodul (9 ECTS) | <input type="checkbox"/> Vertiefungsmodul (9 ECTS) |
| <input type="checkbox"/> Ergänzungsmodul (9 ECTS) | <input type="checkbox"/> Ergänzungsmodul (5 ECTS) | <input type="checkbox"/> Ergänzungsmodul (5 ECTS) |
| <input type="checkbox"/> Nebenfachmodul Mathematik | <input type="checkbox"/> Nebenfachmodul Mathematik | |

Bitte geben Sie das (Teil-)Modul (bzw. die (Teil-)Module) und den oder die Prüfer an und lassen Sie sich entsprechend den Termin, bzw. die Termine, geben:

| Vorlesungstitel | Prüfer | Tag | Uhrzeit | Raum | Unterschrift Prüfer |
|-----------------|--------|-----|---------|------|------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Ich bitte Sie, das ausgefüllte Formular **mindestens 14 Tage vor der ersten Prüfung** an Frau Barjasic (F 439) zurückzugeben.

Mit freundlichen Grüßen

gez.

Der Vorsitzende