

Anmeldung zur Prüfung

► Abschluss: Bachelor Master Vordiplom Hauptdiplom

..... im Studiengang / ggf. Studienrichtung Course of study / discipline Matrikel-Nummer Matriculation number
<input type="checkbox"/> Frau / Mrs / Ms <input type="checkbox"/> Herr / Mr Name / Family name Vorname / First name Tel. E-Mail	<input type="checkbox"/> 1. Fach/Modulprüfung / 1 st Examination subject <input type="checkbox"/> 1. Wiederholung / 1 st Repeat <input type="checkbox"/> 2. Wiederholung* / 2 nd Repeat* Letztmögliche Prüfungsversuche sind gem. § 33 BerIHG von mindestens zwei prüfungsberechtigten Personen abzunehmen.

Fach / Modul (Subject): <input type="checkbox"/> Pflichtmodul <input type="checkbox"/> Wahlpflichtmodul <input type="checkbox"/> Kernmodul __/__ <input type="checkbox"/> Profilmodul __/__ <input type="checkbox"/> Anwendungsfach <input type="checkbox"/> Nebenfach <input type="checkbox"/> Schwerpunktmodul <input type="checkbox"/> Ergänzungsmodul <input type="checkbox"/>	Fach / Modul mit Genehmigung - nur wenn laut Modulbeschreibung erforderlich Subject with permission - if required by module description: <input type="checkbox"/> Freie Wahl / Wahlmodul / FÜS <input type="checkbox"/> Zusatzmodul (gemäß § 37 AllgStuPO) Kapazitäten vorhanden und verpflichtende Voraussetzungen erfüllt Available capacity and conditions precedent fulfilled Datum/Unterschrift/Stempel der bzw. des Modulverantwortlichen Date/signature/stamp of module manager
Modulverantwortliche/r bzw. Prüfer/in (Examiner) Name	

Titel des Moduls (vollständiger Titel, keine Abkürzung) / Module (no short cut or abbreviation):

.....

.....

Prüfungsform / Type of examination <input type="checkbox"/> schriftlich (written) <input type="checkbox"/> mündlich (oral) <input type="checkbox"/> Portfolio <input type="checkbox"/>	Prüfungszeitraum bzw. -tag / Time / date of examination vom / am bis	Leistungspunkte ECTS <div style="border: 2px solid black; width: 60px; height: 60px; margin: 10px auto;"></div>	POS NR.: Nicht v. Stud. auszufüllen
---	--	--	--

..... Datum/Unterschrift der Kandidatin/des Kandidaten Date/signature of candidate	TUB - IB <input type="checkbox"/> Anmeldebestätigung / Confirmation Die Meldung zur Prüfung und die ggf. erforderlichen Leistungsnachweise wurden entgegengenommen Datum und Unterschrift Sachbearbeiter/ -in
---	---

Verteiler: Blatt 1 verbleibt bei IB

Blatt 2 einschließlich Protokoll vom Prüfer an IB zurück

* Es gelten die Regelungen der Ordnung zur Regelung des allgemeinen Studien- und Prüfungsverfahrens (AllgStuPO).

Anmeldung zur Prüfung

► Abschluss: Bachelor Master Vordiplom Hauptdiplom

..... im Studiengang / ggf. Studienrichtung Course of study / discipline <input type="checkbox"/> Frau / Mrs / Ms <input type="checkbox"/> Herr / Mr Name / Family name Vorname / First name Tel. E-Mail Matrikel-Nummer Matriculation number <input type="checkbox"/> 1. Fach/Modulprüfung / 1 st Examination subject <input type="checkbox"/> 1. Wiederholung / 1 st Repeat <input type="checkbox"/> 2. Wiederholung* / 2 nd Repeat* Letztmögliche Prüfungsversuche sind gem. § 33 BerIHG von mindestens zwei prüfungsberechtigten Personen abzunehmen.
--	---

Fach / Modul (Subject): <input type="checkbox"/> Pflichtmodul <input type="checkbox"/> Wahlpflichtmodul <input type="checkbox"/> Kernmodul __/__ <input type="checkbox"/> Profilmodul __/__ <input type="checkbox"/> Anwendungsfach <input type="checkbox"/> Nebenfach <input type="checkbox"/> Schwerpunktmodul <input type="checkbox"/> Ergänzungsmodul <input type="checkbox"/>	Fach / Modul mit Genehmigung - nur wenn laut Modulbeschreibung erforderlich Subject with permission - if required by module description: <input type="checkbox"/> Freie Wahl / Wahlmodul / FÜS <input type="checkbox"/> Zusatzmodul (gemäß § 37 AllgStuPO) Kapazitäten vorhanden und verpflichtende Voraussetzungen erfüllt Available capacity and conditions precedent fulfilled Datum/Unterschrift/Stempel der bzw. des Modulverantwortlichen Date/signature/stamp of module manager
Modulverantwortliche/r bzw. Prüfer/in (Examiner) Name	

Titel des Moduls (vollständiger Titel, keine Abkürzung) / Module (no short cut or abbreviation):

Prüfungsform / Type of examination <input type="checkbox"/> schriftlich (written) <input type="checkbox"/> mündlich (oral) <input type="checkbox"/> Portfolio <input type="checkbox"/>	Prüfungszeitraum bzw. -tag / Time / date of examination vom / am bis	Leistungspunkte ECTS <div style="border: 2px solid black; width: 60px; height: 60px; margin: 10px auto;"></div>	POS NR.: Nicht v. Stud. auszufüllen
---	--	--	--

..... Datum/Unterschrift der Kandidatin/des Kandidaten Date/signature of candidate	TUB - IB <input type="checkbox"/> Anmeldebestätigung / Confirmation Die Meldung zur Prüfung und die ggf. erforderlichen Leistungsnachweise wurden entgegengenommen Datum und Unterschrift Sachbearbeiter/ -in
---	---

Verteiler: Blatt 1 verbleibt bei IB

Blatt 2 einschließlich Protokoll vom Prüfer an IB zurück

* Es gelten die Regelungen der Ordnung zur Regelung des allgemeinen Studien- und Prüfungsverfahrens (AllgStuPO).