



Master of Education
Anmeldung zur *mündlichen* Modulabschlussprüfung

Name, Vorname (ggf. Geburtsname): _____

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> MED GHRGe Schwerpunkt Grundschule | <input type="checkbox"/> Zertifikatsstudiengang |
| <input type="checkbox"/> MEd GHRGe Schwerpunkt HRGe | <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> HRGe <input type="checkbox"/> Gym/Ges <input type="checkbox"/> BK |
| <input type="checkbox"/> MEd GymGes | |
| <input type="checkbox"/> MEd BK im Anschluss an den 2-Fach-Bachelor | <input type="checkbox"/> Zusatzmodul (bitte Schwerpunkt ankreuzen) |
| <input type="checkbox"/> MEd BK im Anschluss an den Bachelor BAB | <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> HRGe <input type="checkbox"/> Gym/Ges <input type="checkbox"/> BK |
| <input type="checkbox"/> MEd BK im Anschluss an den Bachelor BB | |

Matrikelnummer: _____

Anmelde datum (vom Prüfungsamt auszufüllen): _____

Telefon-/Handynummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Prüfungsfach: _____

Vollständiger Modultitel (ggf. mit Profilbereich): _____

Staatsexamensäquivalente Modulabschlussprüfung (45 Min.): JA **Modulabschlussprüfung (30 Min.):** JA

Bestätigung der/des zuständigen Modulbeauftragten/Fachvertreters/in

- Die für die Zulassung zur beabsichtigten Modulabschlussprüfung erforderlichen Unterlagen wurden vorgelegt und die formalen Zulassungsvoraussetzungen sind erfüllt. Mit der/dem gewünschten Prüfer/in kann nunmehr ein Prüfungstermin vereinbart bzw. vom Prüfungsamt kann ein Termin gelegt werden.
- Die Zulassung zur Modulabschlussprüfung erfolgt unter der Voraussetzung, dass die noch fehlenden Studien- und Prüfungsleistungen zum Prüfungstermin vorliegen.

Diese Bestätigung verliert ihre Gültigkeit, wenn keine rechtswirksame Immatrikulation für den Masterstudiengang an der WWU Münster mehr besteht (also insbesondere bei Exmatrikulation, Studiengang- oder Hochschulwechsel, Widerruf der Immatrikulation oder Versäumen der Rückmeldung). Diese Bestätigung wird auch ungültig, wenn vom Studierendensekretariat eine Beurlaubung ausgesprochen wird und zwar vom Beginn des Semesters an, für das die Beurlaubung gilt.

Münster, _____

Datum _____

Unterschrift
(Prüfer/in oder Modulbeauftragte/r oder
Studienkoordinator/in)

Institutsstempel

Ich beantrage die *mündliche* Modulabschlussprüfung:

im Prüfungsblock des Masterprüfungsamtes Ja, und zwar im Zeitraum: _____ Nein (*anderer Termin s. u.*)

Erstprüfer/in (Bitte mit Vorname und Zuname): _____

Zweitprüfer/in (Bitte mit Vorname und Zuname):
(entfällt, wenn diese/r vom Fach zentral benannt wird) _____

Prüfungsversuch: 1. Versuch 2. Versuch 3. Versuch

weitere Prüfungen im selben Block: JA Fach: _____ NEIN

Münster, _____

Datum _____ **Unterschrift (Erstprüfer/in)** _____ **Institutsstempel** _____

Münster, _____

Datum _____ **Unterschrift (Zweitprüfer/in)** _____ **Institutsstempel** _____

Prüfungsterminlegung durch das Fach:

(entfällt bei Terminlegung durch das Prüfungsamt I im Prüfungsblock s. o.)

Prüfungstermin
Wochentag: _____ Datum: _____ Uhrzeit: _____

Hinweis:

Der Prüfungstermin kann bei unvorhergesehener Verhinderung der Prüferin/des Prüfers kurzfristig verlegt werden.

Bei unvorhergesehener Verhinderung (z. B. Erkrankung) der Kandidatin/des Kandidaten gilt die jeweilige Masterprüfungsordnung oder Rahmenprüfungsordnung. Das bedeutet, dass die Kandidatin/der Kandidat den Hinderungsgrund unverzüglich dem Prüfungsamt I mitzuteilen und glaubhaft zu machen hat.

Bei einer Erkrankung ist ein ärztliches Attest vorzulegen. Zusätzlich zur Mitteilung an das Prüfungsamt I hat die Kandidatin/der Kandidat auch unmittelbar die Prüferin/den Prüfer über die eingetretene Verhinderung zu informieren. Die Mitteilungen können zunächst fernmündlich oder durch E-Mail erfolgen; die Unterlagen für die Glaubhaftmachung des Hinderungsgrundes (z. B. das ärztliche Attest) sind dann jedoch unverzüglich (innerhalb von 3 Werktagen) nachzureichen.

Bleibt die Kandidatin/der Kandidat ohne triftigen Hinderungsgrund der Prüfung fern, kann diese für nicht ausreichend (5,0) erklärt werden.

Die vollständige Anmeldung muss bis zu dem – vom Prüfungsamt per Aushang oder auf der Homepage bekannt gegebenen – Anmeldeschluss im Prüfungsamt I vorliegen!

Erfolgt die Anmeldung im Fach, gilt der im Fach bekannt gemachte Termin für den Anmeldeschluss!

Münster, _____

Datum _____ **Unterschrift (Antragsteller/in)** _____

Information über die Anmeldung zu einer mündlichen Prüfung zum Verbleib bei der Erstprüferin/ dem Erstprüfer

Vereinbarter Prüfungstermin: _____._____.20_____

Raum: _____

Beisitzer/in: _____
(wird von der Erstprüferin/ dem Erstprüfer benannt und über den Prüfungstermin informiert)

Zweitprüfer/in: _____
(nur bei LPO-konformen Prüfungen)

Name des Prüflings: _____

Matrikelnummer: _____

E-Mailadresse: _____

Studiengang: _____

Modulname: _____

Lehrveranstaltungen des Moduls:

Titel	Semester	Lehrende/r