

**Anmeldung zu prüfungsrelevanten Leistungen
im propädeutischen Modul II im Master CKG
(PO MACKG, 15.03.2008)**

Prop. II

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Prüfungsrelevante Leistungen:

Modulforum: _____

Klausur (120 min) mündliche Prüfung (20 min)

Prüfer/in: _____

Prüfungszeitraum: Ende der Vorlesungszeit (Februar/Juli) _____

Ende der vorlesungsfreien Zeit (April/Oktober) _____

Die Klausuren werden von den Prüferinnen und Prüfern organisiert. Bitte sprechen Sie einen Termin ab und geben diesen dem Studienbüro bekannt.

Die mündlichen Prüfungen werden vom Studienbüro koordiniert und werden durch Aushang ca. vier Wochen vor den Prüfungen bekannt gegeben. Die Prüfungszeiträume entnehmen Sie bitte den Aushängen.

Modulhauptseminar: _____

Referat mit Ausarbeitung Hausarbeit

Prüfer/in: _____

_____ Datum und Unterschrift der/des Student/in

Vermerk – Eingang (Studienbüro)

_____ Datum und Unterschrift