



Master of Education
Anmeldung zur *schriftlichen* Modulabschlussprüfung (Klausur)

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"/> Zusatzmodul (bitte Schwerpunkt ankreuzen) |
| <input type="checkbox"/> MEd BK im Anschluss an den 2-Fach-Bachelor | <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 BAB | |
| <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 (240 Min.): JA

Nein

Bestätigung der/des zuständigen Modulbeauftragten/Fachvertreters/in

- Die für die Zulassung zur beabsichtigten Modulabschlussprüfung erforderlichen Unterlagen wurden vorgelegt und die formalen Zulassungsvoraussetzungen sind erfüllt.
- Die Zulassung zur Modulabschlussprüfung erfolgt unter der Voraussetzung, dass die noch fehlenden Studien- und Prüfungsleistungen zum Klausurtermin 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 *schriftliche* Modulabschlussprüfung:

im Prüfungsblock des Masterprüfungsamtes Ja, und zwar im Zeitraum:

Erstprüfer/in (Bitte mit Vorname und Zuname):

Münster,

Datum

Unterschrift (Erstprüfer/in)

Institutsstempel

Zweitprüfer/in (Bitte mit Vorname und Zuname):

(entfällt, wenn diese/r vom Fach zentral benannt wird)

Münster,

Datum

Unterschrift (Zweitprüfer/in)

Institutsstempel

Prüfungsversuch: 1. Versuch 2. Versuch 3. Versuch

weitere Prüfungen im selben Block: JA Fach: _____

NEIN

Hinweis:

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)