



Terminvereinbarung

für ☐ mündliche Teilprüfung
☐ mündliche Modulabschlussprüfung
☐ Disputation

im Studiengang an der Universität Münster im

Abschluss: _____

Fach: _____

Persönliche Daten:

Name, Vorname _____

Matrikel-Nr. _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich melde mich an zur mündlichen Prüfung im ☐ WS/☐ SS _____ in dem Modul

Hiermit erkläre ich, dass ich noch kein vergleichbares Prüfungsverfahren in dem betreffenden Studiengang an dieser oder einer anderen Hochschule endgültig nicht bestanden habe und mich auch nicht in einem schwebenden Verfahren in einem vergleichbaren Studiengang befinde.

Münster, _____

(Unterschrift der Kandidatin / des Kandidaten)

– bitte Rückseite beachten –

Vereinbarung eines Prüfungstermins:

Für die beabsichtigte Fachprüfung (s. Vorderseite) wird folgender Prüfungstermin vereinbart:

Prüfungstermin am _____, dem _____, um ____:____ Uhr.
(Wochentag) (Datum)

Name der Prüferin / des Prüfers: _____, Telefon: _____

Bei unvorhergesehener Verhinderung (z. B. Erkrankung) muss die Kandidatin / der Kandidat schriftlich, aber nicht per E-Mail, dieses mitteilen und glaubhaft machen. Die Mitteilung erfolgt beim Prüfungsamt der Fachbereiche der Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät, Scharnhorststr. 44-48, 48151 Münster. Bei Erkrankung kann die Vorlage eines ärztlichen Attestes verlangt werden!

Erscheint die Kandidatin /der Kandidat ohne triftigen Hinderungsgrund nicht zu dem festgesetzten Termin bzw. zeigt sie/er den triftigen Grund nicht unverzüglich schriftlich an und macht ihn glaubhaft, wird die Prüfung mit „nicht ausreichend“ (5,0) bewertet.

Münster, _____

(Unterschrift und Stempel der Prüferin / des Prüfers)

(Unterschrift der Kandidatin / des Kandidaten)