

Prüfungssekretariat der Fakultät HW

Matrikelnummer:	
Name, Vorname:	
Modultitel:	
Modulelement:	
Veranstaltungsart:	
Prüfungsform:	
Semester:	WS _____ SS: _____
Prüfer*in:	

Vom/von der Prüfer*in auszufüllen:

Bestanden:	☐ Ja ☐ Nein
Note:	CP _____ Prüfnr. _____
Prüfungstag:	
Bemerkungen:	

(Datum)

(Unterschrift 1. Prüfer*in)

(Datum)

(Unterschrift 2. Prüfer*in)
Zweitkorrektur nur bei 3. Versuch erforderlich

Bitte senden Sie dieses Deckblatt und die bewertete Prüfungsleistung an:
Prüfungssekretariat HW, Alexandra Spohn, Gebäude B3 1, Raum U17

Erklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die für diese Prüfung relevanten Zulassungsvoraussetzungen aus der Anlage der für mich geltenden Prüfungsordnung bekannt sind. Mir ist damit bewusst, dass diese Prüfungsleistung als nicht abgelegt zählt, wenn die hierfür vorgesehenen Zulassungsvoraussetzungen nicht erfüllt sind. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der Prüfung zudem die ordnungsgemäße Anmeldung zur Prüfung voraussetzt. Die Teilnahme an der Prüfung bei versäumter Anmeldung hat die Ungültigkeit der Prüfung zur Folge. Zudem ist mir bekannt, dass eine nicht bestandene Teilprüfung zweimal wiederholt werden kann. Die Wiederholung einer bestandenen Teilprüfung ist nicht zulässig. Ich erkläre zudem, dass ich die vorliegende Prüfungsleistung selbstständig verfasst, keine anderen als die angegebenen Hilfsmittel verwendet und die Leistung auch nicht bereits für ein anderes Modul eingereicht habe.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich gleichzeitig, dass ich mit der Veröffentlichung meines Prüfungsergebnisses unter Nennung der Matrikelnummer (ohne Namen) als Aushang im Fach einverstanden bin, sofern die Fachrichtung diese Möglichkeit anbietet.

Mögliche Notenstufen bei benoteten Leistungskontrollen:

1,0 / 1,3 / 1,7 / 2,0 / 2,3 / 2,7 / 3,0 / 3,3 / 3,7 / 4,0 / 5,0
nicht bestanden ist mit der Note 5,0 zu bewerten

Unterschrift: _____

nicht angetreten bitte mit **n. a.** zu vermerken
keine Leistung abgegeben bitte mit **k. L.** vermerken