

**ANMELDUNG ZUR MÜNDLICHEN
MASTER-FACHPRÜFUNG**

Formblatt 2

An den
Gemeinsamen Prüfungsausschuss
z.Hd. des federführenden Prüfungsamtes
der Fakultät für

Name:

Vorname:

Matrikel-Nr.:

Hiermit melde ich mich zur mündlichen Fachprüfung 1-Fach/2-Fach-Master im Fach

.....an.

Schwerpunkte der mündlichen Fachprüfung:

Das Thema/die Themen der Fachprüfung ist/sind gemäß den fachspezifischen Bestimmungen

in Absprache mit der Prüferin bzw. dem Prüfer frei wählbar.

in Absprache mit der Prüferin bzw. dem Prüfer aus dem Modulbereich/Teilgebiet bzw. den Themenschwerpunkten

..... zu wählen.

(Bitte nicht das Prüfungsthema eintragen)

Prüfungsdatum:		Name Prüfer/in:
Uhrzeit:		
Raum:		Name Beisitzer/in (falls bereits benannt):

.....
Stempel des/der Prüfers/in

.....
Datum, Unterschrift des/der Prüfers/in

Hiermit erkläre ich, dass ich mit der Zulassung von Zuhörern und Zuhörerinnen

einverstanden nicht einverstanden bin.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Kandidatin/des Kandidaten