

Anmeldung zur Teilprüfung im Nebenfach _____ im

Studiengang Master of Science in Mathematik
für Studenten und Studentinnen des Studienganges Master of Science

Bochum, den _____

geb. am: _____

(Name, Vorname)

in _____ Matr. Nr.: _____

(Semesteranschrift, Telefon)

(Heimatanschrift, Telefon)

An den Dekan
der Fakultät für Mathematik der Ruhr-Universität Bochum
44780 Bochum

Betr.: Teilprüfung im Nebenfach

Ich beabsichtige, mich im Nebenfach _____

innerhalb des Master of .Science - Studienganges Mathematik bei

Frau / Herrn _____ über die Vorlesung(en)

_____ prüfen zu lassen. Die Prüfung ist mündlich _____, schriftlich _____.

Ich studiere das Fach Mathematik im M.Sc. - Studiengang im ____ Fachsemester.

Ich bin bereit / nicht bereit, Zuhörer bei dieser mündlichen Prüfung zuzulassen.

Ich erkläre, dass ich zu keiner Prüfung im Fach Mathematik in einem B.Sc. - oder M.Sc. - Studium an einer anderen Hochschule der Bundesrepublik Deutschland angemeldet war und bin.

(Unterschrift)

(Nur ausfüllen für den Fall einer mündlichen Prüfung:)

Bochum, den _____

Ich werde Frau / Herrn _____ am _____

um _____ Uhr im Nebenfach _____ über die Vorlesung(en)

_____ oder _____ (Bitte ankreuzen)

innerhalb des M.Sc. - Studiengangs in Mathematik mündlich prüfen.

(Unterschrift)