

Technische Universität Darmstadt - Studienbüro Chemie

Anmeldung zur freiwilligen Zusatzprüfung

Im Umfang von 30 CP's aus einem konsekutiven Masterstudiengang
gem. § 20 Abs. 2 Allgemeine Prüfungsbestimmungen (APB) vom 24. Mai 2006

Die Prüfungen, einschließlich eventueller Fehlversuche, werden bei Aufnahme eines konsekutiven Masterstudiengangs angerechnet.

Studiengang: _____

Name: _____ Vorname: _____

Matrikel-Nummer: _____ Fachsemester:

Postadresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Prüfungsfach: _____

Prüfer: _____ Prüfungsdatum: _____

1. Wiederholungsprüfung Ja Nein

2. Wiederholungsprüfung Ja Nein

Die Prüfung hat Cp's und SWS

Ort, Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Eintragungen der Prüferin / des Prüfers:

Prüfungsfach	Note	ECTS	Prüfungsdatum

Der/Die Kandidat/in ist zur Prüfung nicht erschienen.
(Wenn zutreffend, bitte ankreuzen)

Datum

Stempel, Name und Unterschrift des Prüfers / der Prüferin

Die Prüferin / der Prüfer wird gebeten, dieses Formular nach den Eintragungen an das Studienbüro Chemie zu schicken.