

Anmeldung zu einer mündlichen Modulabschlussprüfung

Name: _____

Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Email-Adresse: _____@stud.uni-frankfurt.de

Angaben zur Prüfung:

Prüfer/in: _____

Modul (Nr. + Titel): _____

Datum und Uhrzeit: _____

Unterschrift Prüfer/in: _____

1. Versuch 2. Versuch 3. Versuch

Studiengang:

Bachelor Informatik Bachelor Bioinformatik _____

Mir ist bekannt, dass die Modulprüfung nur angemeldet und abgelegt werden kann, wenn das Prüfungsverfahren ordnungsgemäß eröffnet wurde.

Frankfurt, den

Unterschrift der/des Studierenden

Ab hier füllt das Prüfungsamt aus:

Anmeldung entgegengenommen:

Datum, Unterschrift (PA)