

# BACHELOR INFORMATIK Verbindliche Prüfungsanmeldung

Prüfungszeitraum: Wintersemester 2019/2020

Nur **vollständig und leserlich** ausgefüllte Formulare werden bearbeitet!

**Bitte Prüfungsordnung ankreuzen:** Informatik

Bachelor (2010)     Bachelor (2014)     Bachelor (2015)     Bachelor (2017)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Ggf. Telefon: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_ Fachsemester: \_\_\_\_\_

Bachelor Grundlagenbereich			
Prüfung	LP	Prüfer	Termin

Bachelor Wahlpflichtbereich Informatik/Mathematik/Nebenfach						
Prüfung	LP	Prüfer	Termin	WPI*	WPM*	NF*

\*WPI = Wahlpflichtbereich Informatik, \*WPM = Wahlpflichtbereich Mathematik, \*NF = Nebenfach

Zusatzprüfungen <b>(Bitte Antrag auf Zusatzprüfung mit einreichen!)</b>					
Prüfung	LP	Prüfer	Termin	Für Msc. Informatik	Sonstige
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Bitte wenden - Ohne Unterschrift ist die Anmeldung nicht rechtskräftig!

---

**Wichtige Informationen zur Anmeldung. Bitte sorgfältig lesen!**

Mir ist bekannt, dass

1. eine Abmeldung von Klausuren bis zum Ablauf des vorletzten Werktags möglich ist.  
Bitte beachten Sie: Samstag und Sonntag = keine Werktage!
2. eine Abmeldung von mündlichen Prüfungen (gemäß § 11 APO) nur bis spätestens eine Woche vor der entsprechenden mündlichen Prüfung möglich ist. Auch ohne Terminvereinbarung für die mündliche Prüfung ist eine Abmeldung zwingend notwendig.
3. im Falle des "nicht Bestehens" einer Prüfung, die Prüfung vor dem Abschluss des Studiums wiederholt werden muss.
4. Krankmeldungen spätestens zum dritten Werktag nach der jeweiligen Prüfung im Prüfungsamt vorgelegt werden müssen. Der Prüfungstag zählt dabei als erster Tag. Bei Versand auf dem Postweg gilt das Datum des Poststempels als Nachweis der Fristwahrung.
5. die dritte und jede darauf folgende Krankmeldung zur gleichen Prüfung von einem Amtsarzt ausgestellt werden muss.
6. ich verpflichtet bin, nach Ablauf des Anmeldezeitraums, meine Daten auf Korrektheit zu überprüfen und Fehler unverzüglich dem Prüfungsamt mitzuteilen.

---

Datum

Unterschrift