

Anmeldeformular für Prüfungsleistungen

- BA Integrierte Sozialwissenschaften
- MA Organisation, Governance, Bildung
- MA Medientechnik und Kommunikation
- MA Sozialwissenschaften

① Persönliche Daten

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Matrikel-Nr.: _____ Fachsemester: _____

Hiermit beantrage ich verbindlich die Zulassung zu folgenden Prüfungsleistungen im angegebenen Studienfach (gem. § 7 der gültigen Allgemeinen Prüfungsordnung):

② Prüfungsfächer **Bitte vollständig ausfüllen!**

Prüfung	Prüfung	Prüfer	CP	Termin
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

③ Hinweise und Unterschrift

Erklärung: Mir ist bekannt, dass

1. eine **Abmeldung von Klausuren** ohne Angaben von Gründen **bis zum Ablauf des vorletzten Werktags vor der entsprechenden Klausur** möglich ist, wobei Samstage nicht als Werktage gelten!
2. Mündliche Prüfungen innerhalb des dafür vorgesehenen Zeitraums stattfinden müssen.
3. Krankmeldungen im Original unverzüglich, das heißt bis spätestens zum dritten Werktag nach der jeweiligen Prüfung, im Prüfungsamt vorgelegt werden müssen. **Achtung: Samstag = Werktag!** Bei Versand auf dem Postweg gilt das Datum des Poststempels als Nachweis der Fristwahrung. Die dritte und jede weitere folgende Krankmeldung zur gleichen Prüfung muss gegebenenfalls von einem Amtsarzt/einer Amtsärztin des Gesundheitsamtes ausgestellt werden (nähere Informationen erhalten Sie im Prüfungsamt!).
4. die Wiederholung einer bestandenen Prüfungsleistung zulässig ist, wenn die Prüfungsleistung im ersten Versuch innerhalb der Regelstudienzeit bestanden wurde. Die Wiederholung muss spätestens im übernächsten Prüfungszeitraum erfolgen (gem. § 13 Abs. 2 APO).
5. eine Prüfungsleistung als mit „nicht ausreichend“ bewertet gilt, wenn der Prüfling ohne triftige Gründe a) zu einem Prüfungstermin nicht erscheint und/oder b) nach Beginn der Prüfung von der Prüfung zurücktritt.
6. ich mit dem Aushang meiner persönlichen Daten in Form meiner Matrikelnummer auf Klausuranmelde-, Klausurergebnislisten und ähnlichem einverstanden bin.
7. ich mit meiner Unterschrift außerdem bestätige, dass ich im Prüfungssemester regulär immatrikuliert bin.
8. ich verpflichtet bin, nach Aushang der Anmelde-Kontroll-Liste zu den Prüfungen des aktuellen Semesters diese auf Korrektheit zu überprüfen und Fehler unverzüglich dem Prüfungsamt mitzuteilen.

Braunschweig, den _____ (Datum)

Unterschrift: _____