



Anmeldung zu Prüfungen

Abmeldung von Prüfungen

Name, Vorname(n) _____

Matrikelnummer _____

E-Mail _____

Abschluss

- Bachelor
- Master
- Diplom
- Staatsexamen

Studienfach

- Biologie
- Biotechnologie
- Chemie
- Biochemie/Chemische Biologie
- Lebensmittelchemie
- Pharmazie

Studienbeginn

WiSe _____

SoSe _____

Titel der Prüfung	Dozent	Datum der Prüfung	Versuch			Freiversuch
			1	2	3	

Mir ist die Regelung bezüglich der Wiederholbarkeit von Prüfungen an der TU Braunschweig gemäß aktuell gültiger Allgemeiner Prüfungsordnung (APO) in Verbindung mit der Besonderen Prüfungsordnung meines Studiengangs bekannt.

Die An- und Abmeldefristen habe ich eingehalten. Die erforderlichen Voraussetzungen habe ich erfüllt. Mir ist bekannt, dass eine in der Prüfung erbrachte Leistung anderenfalls nicht gewertet wird. Ich versichere, dass ich keine der von mir oben genannten Prüfungen hier oder an einer anderen Universität endgültig nicht bestanden habe.

Freiversuch: Gemäß den Regelungen in § 13 APO bin ich berechtigt, mich zum Freiversuch anzumelden.

Datum, Unterschrift StudierenderR