

Anmeldung zur mündlichen Wiederholungsprüfung

– Bitte sorgfältig ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen. Das Formular ist mindestens 4 Wochen vor dem vereinbarten Termin der gewählten Prüferin/dem gewählten Prüfer vollständig ausgefüllt und unterschrieben zuzuschicken. –

FernUniversität in Hagen Fakultät für Mathematik und Informatik Lehrgebiet _____ Prüferin/Prüfer _____ 58084 Hagen
--

 Matrikelnummer:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Tagsüber tel. erreichbar unter:

Fakultät für Mathematik und Informatik
 Prüfungsamt
 z.H. des Vorsitzenden des
 Prüfungsausschusses _____
 Gebäude 3 / Informatikzentrum

Ich bin im Studiengang Bachelor Akademiestudium
 Informatik Mathematik Mathematisch-technische Softwareentwicklung
 eingeschrieben und melde mich zu folgender 2. Wiederholungsprüfung (3. Versuch) verbindlich an:

6 <input type="text"/>	_____	<u>3</u>	_____	_____
Prüfungsnummer	Prüfungsleistung/Modulprüfung	Versuch	Prüferin/Prüfer	Prüferin/Prüfer
Datum	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	Kurs-Nr.	Prüfungsinhalt	Semester-Version	
Uhrzeit				

- Die Prüfung soll als Videokonferenzprüfung durchgeführt werden. Die umseitige Einverständniserklärung der Aufsicht liegt vor.
- Es liegt ein gewährter Nachteilsausgleich vor. Der entsprechende Bescheid des Prüfungsamts wurde der Prüferin/dem Prüfer vorgelegt.
- Der Zulassung von Zuhörerinnen oder Zuhörern widerspreche ich.

Ich versichere, dass ich die Zulassungs- und Anmeldevoraussetzungen der o. g. Prüfungsleistung/Modulprüfung gemäß der für meinen Studiengang gültigen Prüfungsordnung in der aktuellen Fassung erfülle.

 Ort, Datum, Unterschrift der/des Studierenden

Terminbestätigung der Prüferin/des Prüfers

- oben aufgeführter Termin wird bestätigt
- der Termin _____ wurde neu vereinbart.

Bei Videokonferenzprüfungen:

Bitte teilen Sie vor dem Termin der umseitig genannten Aufsicht/Institution Ihre Ansprechperson für die technische Durchführung der Prüfung mit.

 Datum, Unterschrift der Prüferin/des Prüfers

Anlage WMP

Videokonferenzprüfungen

Hinweise zu den Voraussetzungen und zur Durchführung von Videokonferenzprüfungen finden Sie auf www.fernuni-hagen.de/mi in Ihrem Studiengangportal unter Prüfungen → Sonderfälle → Mündliche Prüfungen und Sonderfälle.

Einverständniserklärung der Aufsichtsperson

(Titel) Vorname, Name

Dienstanschrift:

E-Mail:

Fax:

Telefon:

Ort, Datum

Ich erkläre mich einverstanden, für die umseitig angemeldete Prüfung, die als Videokonferenzprüfung in den Räumen der/des

Institution

durchgeführt werden soll, die Aufsicht über die gesamte Prüfungsdauer zu übernehmen.

Unterschrift