

## Antrag auf Zulassung zu Modulprüfungen gem. § 9 der Prüfungsverfahrensordnung (PVO)

Matrikelnummer			
Name, Vorname			
Telefon			
E-Mail (stu-Mail)			
Studienfach		Abschluss	

### 1. Modul

Modulnummer			
Modulname			
Art der Prüfungsleistungen		Anzahl der Prüfungsleistungen	

### 2. Modul

Modulnummer			
Modulname			
Art der Prüfungsleistungen		Anzahl der Prüfungsleistungen	

### 3. Modul

Modulnummer			
Modulname			
Art der Prüfungsleistungen		Anzahl der Prüfungsleistungen	

### Erklärung der/des Studierenden

- Ich erkläre gemäß § 9 (6) PVO, dass ich den Prüfungsanspruch nicht verloren habe und mich nicht an einer anderen Hochschule in demselben oder einem fachlich entsprechenden Studiengang in einem Prüfungsverfahren befinde.
- Der Zulassung von Zuhörern bei einer mündlichen Prüfung stimme ich zu: ja  nein

Kiel, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden