

Prüfungsamt

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

| | | | | |
|------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Matrikelnummer | | | | |
| Name, Vorname | | | | |
| Telefon | | | | |
| E-Mail | | | | |
| Studienfach | | Abschluss | | |
| Abschluss | | | | |
| Prüfungszeitraum | 1. PP WS <input type="checkbox"/> | 2. PP WS <input type="checkbox"/> | 1. PP SoSe <input type="checkbox"/> | 2. PP SoSe <input type="checkbox"/> |

1. Modul

| | |
|-------------------------------|--|
| Modulnummer | |
| Modulname | |
| Art der Prüfungsleistungen | |
| Anzahl der Prüfungsleistungen | |

2. Modul

| | |
|-------------------------------|--|
| Modulnummer | |
| Modulname | |
| Art der Prüfungsleistungen | |
| Anzahl der Prüfungsleistungen | |

Erklärung der/des Studierenden

- Ich erkläre gemäß § 9 Abs. 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 widerspreche ich ja nein

Kiel, den _____

Unterschrift der/des Studierenden