UNIVERSITÄT
ZU KÖLN

Department Mathematik/Informatik
Abteilung Mathematik

Masterstudiengang Mathematik
Anmeldung zu einer Prüfungsleistung im Nebenfach

Name: _____ Matrikelnr.: _____

Vorname: _____ Studienbeginn: _____

Email: _____ Fachsemester: _____

Nebenfach: _____

Veranstaltung: _____

Dozent/in: _____

Hiermit melde ich mich zur Prüfung am _____ an.
Prüfungsdatum/-zeitraum

Die Anmeldung wird wirksam, sofern ich die vom Dozenten bzw. der Dozentin verlangte Übungspunktzahl und/oder sonstige Vorleistungen erreiche. Die Anmeldung kann ich bis eine Woche vor dem Prüfungsdatum schriftlich ohne Angabe von Gründen zurückziehen. Mir ist bekannt, dass ich mich zu einer evtl. nötigen Wiederholung erneut anmelden muss.

☐ Ich habe bereits früher die zur Teilnahme an der Prüfung nötige Übungspunktzahl/ nötigen Vorleistungen erreicht, und zwar im WS____, SS____;
Dozent/in war _____.

Bzgl. der o. g. Prüfung ist dies mein(e)

- ☐ Erstversuch
- ☐ 1. Wiederholung
- ☐ 2. Wiederholung

Datum: _____ Unterschrift: _____