



Masterstudiengang Mathematik
Anmeldung zu einem Seminar

Name:

Matrikelnr.:

Vorname:

Studienbeginn:

Email:

Fachsemester:

Veranstaltung:

Bereich*:

Dozent/in:

Hiermit melde ich mich zur Prüfung am/im

Prüfungsdatum/-zeitraum

an.

Es handelt sich hierbei um folgende Modulprüfung:

Schwerpunktmodul Seminar I
Schwerpunktmodul Seminar II
Nebenfach Informatik

Datum:

Unterschrift:

Anmeldungen zu **Seminaren** werden i.d.R. beim jeweiligen Lehrstuhl abgegeben.