



Anmeldung zu einer Prüfung bzw. Nachweis einer Prüfungsleistung

Name	Vorname	Matrikel-Nr.

Abschluss

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bachelor of Science (B.Sc.) | <input type="checkbox"/> Bachelor of Arts (KombiBA) |
| <input type="checkbox"/> Master of Science (M.Sc.) | <input type="checkbox"/> Promotion |

Studiengang

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Applied Economics | <input type="checkbox"/> Management und Marketing |
| <input type="checkbox"/> Entrepreneurship und Innovation | <input type="checkbox"/> Operations Management |
| <input type="checkbox"/> Finanzen, Wirtschaftsprüfung, Controlling und Steuern | <input type="checkbox"/> Sustainability Management |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitsökonomie und Gesundheitsmanagement | <input type="checkbox"/> Wirtschaftswissenschaft |

Prüfung:

LP:

Modulkürzel und Modulname gemäß Prüfungsordnung

Prüfer*in:

Prüfungstermin:

*bei mündlicher Prüfung:
Termin per Sichtvermerk
durch Prüfer*in
bestätigen lassen*

Sichtvermerk Prüfer*in:

Prüfungsform

- | | | | |
|----------------------------------|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Klausur | <input type="checkbox"/> mündliche Prüfung | <input type="checkbox"/> schriftliche Hausarbeit | <input type="checkbox"/> Kolloquium (Vortrag) |
|----------------------------------|--|--|---|

Prüfungsversuch

- | | | | |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Versuch | <input type="checkbox"/> 2. Versuch | <input type="checkbox"/> 3. Versuch | <input type="checkbox"/> Verbesserungsversuch |
| <input type="checkbox"/> Zusatzmodul | <input type="checkbox"/> Vorgezogenes Mastermodul | | |

Datum Unterschrift Student*in

Datum Unterschrift Prüfungsamt

Der*die Student*in hat folgende Noten erhalten

Datum Unterschrift 1. Prüfer*in

Datum Unterschrift 2. Prüfer*in

Datum Unterschrift Beisitzer*in