

Straße: \_\_\_\_\_  
 Ort: \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_

**Anmeldung zur modulübergreifenden Prüfung**

**Typ B** (BAM 7, BAM 8<sup>1</sup>, BAM 9, BAM 10)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_ Studienbeginn: WS 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Erfolgreich absolvierte Module:**

<i>Semester</i>	<i>Modul:</i>	<i>Studienleistung</i>	<i>Dozent/-in</i>
	<i>BAM 7:</i>		
	<i>BAM 9:</i>		
	<i>BAM 10:</i>		

**BAM 8:**

<i>Semester</i>	<i>Veranstaltung:</i>	<i>Teilleistung / Note</i>	<i>Dozent/-in</i>
	<i>BAM 8:</i>		
	<i>BAM 8:</i>		

**Prüfertandem:**

Prüfertandem *Vorschlag durch Studierende:*

Prüfertandem *Zuteilung durch Institut:*

1. Prüfer/-in: \_\_\_\_\_

1. Prüfer/-in: \_\_\_\_\_

2. Prüfer/-in: \_\_\_\_\_

2. Prüfer/-in: \_\_\_\_\_

**Thema der Prüfung:** \_\_\_\_\_

*Ich bin damit einverstanden, dass weitere Lehrende oder Studierende der Fachschaft bei der Prüfung anwesend sein dürfen.*

<sup>1</sup> Erfolgreicher Abschluss von BAM 8 durch Teilleistungen erforderlich. Bei der Anmeldung ist ein BOSS-Auszug mit abzugeben, der die entsprechenden Noten der BAM 8-Teilleistungen aufzeigt.

Modulübergreifende Prüfung am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr.

Prüfungsfähig:

<b>Prüfungsgegenstände:</b>		<b>Bewertung:</b>
<b>Bemerkungen:</b>		
<b>Note:</b>		
<b>Datum / Stempel / Unterschrift:</b>	<b>1. Prüfer/-in</b>	<b>2. Prüfer/-in</b>