



**Anmeldung und Nachweis zur/über die Modulprüfung des Ergänzungsmoduls:
INF-E-3 Kerngebiete der Informatik**

Vom Antragsteller auszufüllen:

Name: _____ Vorname: _____

E-Mail-Adresse: _____ Mat.-Nummer: _____

Studiengang: _____ Imma.-Jahrgang: _____

Mit der bestandenen Modulprüfung des Ergänzungsmoduls INF-E-3 Kerngebiete der Informatik werden 6 Leistungspunkte erworben.

| Lehrfächer im gewählten Ergänzungsmodul (gesamt 4 SWS) | SWS |
|---|------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Hiermit versichere ich, dass ich keines der angegebenen Lehrfächer in meiner bisherigen Ausbildung an der TU Dresden innerhalb einer früheren Modulprüfung habe prüfen lassen. Ich habe keine für den Abschluss meines Studiengangs erforderliche Prüfung bereits endgültig nicht bestanden.

Ort, Datum _____ Unterschrift Antragsteller _____

Hinweise zum Anmeldeablauf:

- Bitte vollständig ausfüllen
- Lehrfächer aus dem Modul und aus anderen Modulen können nur einmal geprüft und angerechnet werden.
- Kandidat und die Prüfer legen einen Prüfungstermin fest, der ebenfalls auf diesem Nachweis (Rückseite) einzutragen ist.
- Nach der Prüfung ist von den Prüfern die Note einzutragen und der Nachweis dem Prüfling auszuhändigen. Das Protokoll ist vom Prüfer an das Prüfungsamt zu geben.
- Dieser Nachweis ist vom Prüfling sorgfältig aufzubewahren und spätestens bei der Beantragung der Verteidigung der Abschlussarbeit mit vorzulegen.

Vom Prüfer auszufüllen:

| Erstprüfung | |
|---|---------------|
| Name der/des Prüfer/s in Druckschrift | Prüfungsdatum |
| Falls kein HSL, prüfungsberechtigt laut FR-Beschluss vom: | Note |
| Datum, Stempel, Unterschrift der/des Prüfer/s | |

| 1. Wiederholungsprüfung | |
|---|---------------|
| Name der/des Prüfer/s in Druckschrift | Prüfungsdatum |
| Falls kein HSL, prüfungsberechtigt laut FR-Beschluss vom: | Note |
| Datum, Stempel, Unterschrift der/des Prüfer/s | |

| 2. Wiederholungsprüfung | |
|---|---------------|
| Name der/des Prüfer/s in Druckschrift | Prüfungsdatum |
| Falls kein HSL, prüfungsberechtigt laut FR-Beschluss vom: | Note |
| Datum, Stempel, Unterschrift der/des Prüfer/s | |

