

Anmeldung und Nachweis zur/über die Modulprüfung des Vertiefungsmoduls:

INF-VMI-9 eLearning

Vom Antragsteller auszufüllen:

Name: | Vorname:

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

Studiengang: | Imma.-Jahrgang:

Mit der bestandenen Modulprüfung des Vertiefungsmoduls INF-VMI-9 eLearning werden 12 Leistungspunkte erworben. Dabei sind Vorlesungen im Umfang von mindestens 2 SWS, Übungen im Umfang von mindestens 2 SWS, ein Praktikum im Umfang von 2 SWS sowie ein Seminar im Umfang von 2 SWS frei aus dem Katalog INF-VMI-9 wählbar zu erbringen.

Lehrfächer im gewählten Vertiefungsmodul (gesamt 8 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 Antragssteller

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.
- ACHTUNG! Die Zulassung zur Modulprüfung aufgrund erbrachter Prüfungsvorleistungen ist vom Prüfer durchzuführen!

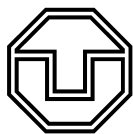
Dieser Nachweis ist sorgfältig vom Studierenden aufzubewahren!

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	



Protokoll über die mündliche Prüfung (Modulprüfung) im Vertiefungsmodul

INF-VMI-9 eLearning

Name: | Vorname:

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

Studiengang: | Imma.-Jahrgang:

Aufgrund erbrachter/nicht erbrachter Prüfungs-
vorleistungen wird der Studierende zur Modulprüfung

☐ zugelassen

☐ nicht zugelassen

Lehrveranstaltungen:

Prüfungsdatum: | Beginn: | Ende:

Prüfer: | Beisitzer:

Zum Inhalt und Verlauf der Prüfung:

Bitte wenden!

Datum: | Note:

Unterschrift/Stempel des Prüfers:

Unterschrift des Beisitzers:

Zum Inhalt und Verlauf der Prüfung (Fortsetzung):

Unterschrift des Prüfers oder Beisitzers: