



**Anmeldung und Nachweis zur/über die Modulprüfung des Profilmoduls:**

**INF-PM-ANW Profilmodul Anwendungsforschung**

*Vom Antragsteller auszufüllen:*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Mat.-Nummer: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_ Imma.-Jahrgang: \_\_\_\_\_

Mit der bestandenen Modulprüfung des Profilmoduls INF-PM-ANW Profilmodul Anwendungsforschung werden 9 Leistungspunkte erworben. Dabei sind Vorlesungen im Umfang von insgesamt 2 SWS, Übungen im Umfang von insgesamt 2 SWS, sowie Selbststudium im Umfang von insgesamt 60 Stunden zu erbringen.

<b>Lehrfächer im gewählten Profilmodul (gesamt 4 SWS)</b>	<b>SWS</b>

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.

Version 04.06.2017

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.

Dieser Nachweis ist sorgfältig vom Studierenden aufzubewahren!

Vom Prüfer auszufüllen:

<b>Erstprüfung</b>	
Name der/des Prüfer/s in Druckschrift	Prüfungsdatum
Falls kein HSL, prüfungsberechtigt laut FR-Beschluss vom:	Bewertung*
Datum, Stempel, Unterschrift der/des Prüfer/s	

<b>1. Wiederholungsprüfung</b>	
Name der/des Prüfer/s in Druckschrift	Prüfungsdatum
Falls kein HSL, prüfungsberechtigt laut FR-Beschluss vom:	Bewertung*
Datum, Stempel, Unterschrift der/des Prüfer/s	

<b>2. Wiederholungsprüfung</b>	
Name der/des Prüfer/s in Druckschrift	Prüfungsdatum
Falls kein HSL, prüfungsberechtigt laut FR-Beschluss vom:	Bewertung*
Datum, Stempel, Unterschrift der/des Prüfer/s	

\*bestanden / nicht bestanden



