



Fakultät Informatik Prüfungsamt

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

### INF-PM-FPA Profilmodul Forschungsprojekt Anwendung

*Vom Antragsteller auszufüllen:*

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

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

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

Das Modul INF-PM-FPA Profilmodul Forschungsprojekt Anwendung umfasst Praktika und Projektbearbeitungen im Umfang von 8 SWS sowie Selbststudium. Durch das Modul können 12 Leistungspunkte erworben werden. Die Modulnote ergibt sich aus der Note des Kolloquiums.

Thema	Belegung im
	<b>SWS</b>
	8

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller \_\_\_\_\_

*Von Prüfer auszufüllen:*

Die angegebene Lehrveranstaltung wurde mit einem Kolloquium mit der folgenden Note abgeschlossen:

Datum der Prüfung: \_\_\_\_\_

Name des Beisitzers (in Druckschrift): \_\_\_\_\_

Name des Prüfers (in Druckschrift): \_\_\_\_\_

falls kein HSL, prüfungsberechtigt  
laut FR-Beschluss vom

Stempel	Datum/Unterschrift
---------	--------------------

*Vom Prüfer auszufüllen:*

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



