



Anmeldung zu einer mündlichen Prüfung

Name: _____

Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Immatrikulationsjahrgang: _____

Studiengang: _____

Bezeichnung der Prüfung:

Inhalt der Prüfung (Bezeichnung der einzelnen zu prüfenden Lehrveranstaltung/en):

1. _____ Umfang (in SWS bzw. LP): _____
2. _____ Umfang (in SWS bzw. LP): _____
3. _____ Umfang (in SWS bzw. LP): _____
4. _____ Umfang (in SWS bzw. LP): _____

Prüfer:

1. _____
2. _____
3. _____

Prüfungstermin:

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Hiermit versichere ich, dass ich alle für die Prüfung erforderlichen Zulassungsvoraussetzungen (Immatrikulation im o. g. Studiengang, Prüfungsvorleistungen) erfüllt habe.

Sollten die Prüfungsvorleistungen (Scheine) noch nicht im Prüfungsamt eingereicht worden sein, sind diese beizufügen.

Dresden, _____
Ort, Datum

Unterschrift

Hinweise zur Anmeldung:

- Die Anmeldung ist vollständig auszufüllen.
- Der Prüfungstermin ist vorab mit der/dem Prüfer/in zu vereinbaren.
- Die Anmeldung muss **spätestens 3 Werktage** vor dem Prüfungstermin erfolgen.
- Der Rücktritt von einer Prüfung (bis zu 3 Werktage vor der Prüfung) ist gegenüber dem Prüfungsamt schriftlich zu erklären (Formular Rücktrittserklärung siehe Homepage der Fakultät Mathematik).