



## Antrag auf Aufnahme in die Prüferliste

**Ich beantrage die Aufnahme in die Prüferliste von:**

Name:  geboren am:

Vorname:  E-Mail:

als  Prüfer/in  Beisitzer/in Telefon:

Akademischer Grad/Qualifikation:

Hauptberufliche Tätigkeit:

Anstellungsform:   
(Lehrauftrag o. A.)

Arbeitgeber/Institut:   
(bitte genaue Angabe)

Gültigkeitszeitraum:  von:  bis:   
(der Prüfungsberechtigung)

Für den Studiengang:

und  
das Fach/die Fachrichtung:

und das Modul:   
(Nummer und Name laut Studienordnung)

Datum:

-----  
Stempel und Unterschrift  
Leiter/in des Fachbereichs

### Wird von der/dem Prüfungsausschutsvorsitzenden ausgefüllt!

Der Aufnahme wird (vorbehaltlich der Zustimmung des gesamten Prüfungsausschusses und des Fakultätsrates bei der Entscheidung für wissenschaftliche Mitarbeiter/innen):

- zugestimmt  nicht zugestimmt

Bemerkung:

\_\_\_\_\_  
Prüfungsausschutsvorsitzende/r

\_\_\_\_\_  
Stempel und Datum