



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:
(der Prüfungsberechtigung) von: bis:

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 Prüfungsausschuttsvorsitzenden ausgefüllt!

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

- zugestimmt nicht zugestimmt

Bemerkung:

Prüfungsausschuttsvorsitzende/r

Stempel und Datum