Technische Universität Braunschweig

Anmeldeformular für Prüfungen

① Persönliche Daten

Name:_____ Vorname:_____

Straße:_____ PLZ, Ort: _____

Telefon:_____ E-Mail:_____

Matrikel-Nr.:_____ Fachsemester: _____

Hiermit beantrage ich die Zulassung zu folgenden Prüfungen im Studienfach Wirtschaftsinformatik/ Technologie-orientiertes Management und melde mich hiermit verbindlich an:

Abschluss: Bachelor ☐ Master ☐

Studiengang: Wirtschaftsinformatik ☐ Technologie-orientiertes Management ☐

② Prüfungsfächer

Pr.Nr.	Titel Modulprüfung	Bereich	Prüfer/in	Prüfungsdatum

③ Hinweise und Unterschrift

Mir ist bekannt:

1. dass eine schriftliche Abmeldung von Klausuren ohne Angabe von Gründen bis zum Ablauf des vorletzten Werktages vor der entsprechenden Klausur möglich ist.

2. dass eine Abmeldung für mündliche Prüfungen nur noch schriftlich per Abmeldeformular möglich: Der Lehrstuhl muss auf dem Formular bestätigen, dass die in der Prüfungsordnung festgehaltene Abmeldefrist eingehalten wurde (bzw. kein Prüfungstermin vereinbart wurde). Die Abmeldung muss dem Prüfungsamt spätestens 1 W oche vor Semesterende vorliegen.

3. dass eine Prüfungsleistung als mit nicht ausreichend bewertet wird, wenn der Prüfling

a) nicht zur Prüfung erscheint
b) nach Beginn der Prüfung von der Prüfung zurücktritt
c) oder die Wiederholungsprüfung innerhalb der dafür vorgesehenen Frist nicht durchführt.

4. dass Krankmeldungen im Original unverzüglich, das heißt bis spätestens zum dritten Werktag nach der jeweiligen Prüfung, im Prüfungsamt vorgelegt werden müssen. Achtung: Samstag = Werktag! Bei Versand auf dem Postweg gilt das Datum des Poststempels als Nachweis der Fristwahrung. Die dritte und jede weitere folgende Krankmeldung zur gleichen Prüfung muss gegebenenfalls von einem Facharzt/einer Fachärztin ausgestellt werden (nähere Informationen erhalten Sie im Prüfungsamt).

5. dass ich mit meiner Anmeldung zu den Prüfungen bestätige, im aktuellen Prüfungssemester ordnungsgemäß immatrikuliert zu sein.

Braunschweig, den_____(Datum) Unterschrift_____.