

Anmeldung zur Prüfung

► Abschluss: Bachelor Master Vordiplom Hauptdiplom

im Studiengang / ggf. Studienrichtung
Course of study / discipline

Matrikel-Nummer
Matriculation number

Name / Family name

Vorname / First name

Tel.

E-Mail

1. Fach/Modulprüfung /
1st Examination subject

1. Wiederholung /
1st Repeat

2. Wiederholung* /
2nd Repeat*

Letztmögliche Prüfungsversuche sind gem.
§ 33 BerIHG von mindestens zwei prüfungsberechtigten Personen abzunehmen.

Fach / Modul (Subject):

- Pflichtmodul Wahlpflichtmodul
 Kernmodul __/__ Profilmodul __/__
 Anwendungsfach Nebenfach
 Schwerpunktmodul Ergänzungsmodul

Fach / Modul mit Genehmigung - nur wenn laut
Modulbeschreibung erforderlich

Subject with permission - if required by module description:

- Freie Wahl / Wahlmodul / FÜS
 Zusatzmodul (gemäß § 37 AllgStuPO)

Kapazitäten vorhanden und verpflichtende Voraussetzungen erfüllt
Available capacity and conditions precedent fulfilled

Modulverantwortliche/r bzw. Prüfer/in
(Examiner)

Name

Datum/Unterschrift/Stempel der bzw. des Modulverantwortlichen
Date/signature/stamp of module manager

Titel des Moduls (vollständiger Titel, keine Abkürzung) / Module (no short cut or abbreviation):

Prüfungsform / Type of examination

- schriftlich (written) mündlich (oral)
 Portfolio

Prüfungszeitraum bzw. -tag /
Time / date of examination

vom / am
bis

Leistungspunkte
ECTS

POS NR.:
Nicht v. Stud. auszufüllen

Datum/Unterschrift der Kandidatin/des Kandidaten
Date/signature of candidate

TUB - IB Anmeldebestätigung / Confirmation

Die Meldung zur Prüfung und die ggf. erforderlichen Leistungsnachweise wurden entgegengenommen

Datum und Unterschrift Sachbearbeiter/ -in

Verteiler: Blatt 1 verbleibt bei IB
Blatt 2 einschließlich Protokoll vom Prüfer an IB zurück

Betr.: umseitig angegebene Fach-/ Modulprüfung

Name:

Matrikel-Nr.:

Gruppenprüfung: Anzahl der übrigen Kandidaten bzw. Kandidatinnen _____

Mündliche Prüfung (Protokoll s. u.)

Klausur (archiviert im Institut)

Portfolioprüfung

Hausarbeit (archiviert im Institut)

Prüfungstag/ Datum der letzten Prüfungsleistung	Beginn	Ende
-----	-----	-----

Ich erkläre, dass ich mich prüfungsfähig fühle (§ 39 (10) Satz 6+7 AllgStuPO vom 8. Mai 2013).

Datum und Unterschrift der Studentin / des Studenten

Protokoll:

(Hier sind in Stichworten die Themen der durchgeführten **mündlichen** Prüfung aufzuführen):

**Letztmögliche Prüfungsversuche sind
von mindestens 2 prüfungsberechtigten Personen durchzuführen.**
(Rechtsgrundlage: § 33 Abs. 1, Satz 4 BerlHG in der jeweils geltenden Fassung)

Bewertung von Prüfungsleistungen

(gem. § 47 AllgStuPO vom 8. Mai 2013)

Einzelnoten		
Noten	Urteil	Definition
1,0 / 1,3	sehr gut	eine hervorragende Leistung
1,7 / 2,0 / 2,3	gut	eine über den durchschnittlichen Anforderungen liegende Leistung
2,7 / 3,0 / 3,3	befriedigend	eine Leistung, die insgesamt durchschnittlichen Anforderungen entspricht
3,7 / 4,0	ausreichend	eine Leistung, die trotz Mängel den Anforderungen noch entspricht
5,0	nicht ausreichend	eine Leistung mit erheblichen Mängeln, die den Anforderungen nicht entspricht

Bewertung:

Prüfungsnote: Leistungspunkte: nicht erschienen:

Unterschriften:

1. Prüfer / Prüferin	2. Prüfer / Prüferin
1. Beisitzer	2. Beisitzer
Dienstverhältnis zur TUB + Stempel	Dienstverhältnis zur TUB + Stempel