


<b>Fachmaster</b>				von der/dem Studierenden elektronisch auszufüllen
An das akademische Prüfungsamt z. HD.				
<input type="text"/>		Bitte zuständige/n Sachbearbeiter/in eintragen		
<b>Anmeldung zur Modulprüfung im Master Marine Umweltwissenschaften</b> zur Abgabe bei der/ dem Prüfenden wird bei mündlicher Prüfung von der/dem Prüfenden an das Akademische Prüfungsamt weitergeleitet				
Name, Vorname				
<input type="text"/>				
Straße, Hausnummer		Matrikelnummer		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
PLZ Wohnort		Fachsemester		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Kurzbezeichnung z.B. mar456	Modultitel lt. PO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Veranstaltungsnummer	Prüfungsrelevante Lehrveranstaltung			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Veranstaltungsnummer	Prüfungsrelevante Lehrveranstaltung			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

<b>Bescheinigung der aktiven Teilnahme</b>	
Lehrveranstaltung	Datum, Name (lesbar!) und Unterschrift des/der Lehrenden:
<input type="text"/>	
Lehrveranstaltung	Datum, Name (lesbar!) und Unterschrift des/der Lehrenden:
<input type="text"/>	

<b>Bescheinigung der Modulprüfung</b>		von der/dem Prüfenden auszufüllen
<b>Art der Modulprüfung</b> gemäß §11 PO		
<input type="checkbox"/> mündliche Prüfung * <input type="checkbox"/> Portfolio <input type="checkbox"/> andere Prüfungsform: <input type="checkbox"/> Hausarbeit <input type="checkbox"/> Präsentation <input type="checkbox"/> fachpraktische Übung <input type="checkbox"/> Protokoll <input type="checkbox"/> Praktikumsbericht <input type="checkbox"/> Klausur		
<b>Bewertung der Modulprüfung</b> Note gemäß §13 PO		
<b>Datum, Name (lesbar!) und Unterschrift des/der Prüfenden</b> <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>		

\* Bei mündlicher Prüfung bitte unbedingt Seite 2 ausfüllen!

Eine Kopie/Abschrift der ersten Seite dieser Bescheinigung wird dem/der Studierenden auf Anfrage ausgehändigt

Name der/des Studierenden

Matrikelnummer

## Protokoll der mündlichen Prüfung

von der/dem Prüfenden auszufüllen

Datum:

Uhrzeit: Beginn:

Ende:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Prüfenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des  
Beisitzenden/Zweitprüfenden

Begründung für die Bewertung bei nicht-bestandener Prüfung