Fachbereich Chemie, Pharmazie, Geographie und Geowissenschaften

Der Vorsitzende des Prüfungsausschusses
Chemie, Biomedizinische Chemie, Bachelor und Master of Science

JOHANNES GUTENBERG UNIVERSITÄT MAINZ

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Matrikel-Nr.: _____ eMail-Adresse: _____

Anmeldung zur mündlichen Modulprüfung oder Vortrag im Modul

_____ _____
Name des Moduls Nummer des Moduls

Hiermit melde ich mich zur mündlichen Modulprüfung oder Vortrag im o. g. Modul gemäß der zugrunde liegenden Prüfungsordnung an.

Mir ist bewusst, dass diese Anmeldung verbindlich ist und ein Rücktritt oder Versäumnis mit ‚nicht ausreichend' (5,0) gewertet wird. Des Weiteren muss die Anmeldung mindestens 2 Wochen vor der mündlichen Prüfung erfolgt sein. Die Ablegung der Prüfung ohne ordnungsgemäße und fristgerechte Anmeldung ist nicht gestattet bzw. wird nicht gewertet.

Der Termin für die mündliche Prüfung wurde festgesetzt auf den: _____ um _____.
(Datum) (Uhrzeit)

Prüfer:_____

_____ _____
(Datum) (Unterschrift des Studierenden)