

Anmeldung zur mündlichen Prüfung

– Bitte sorgfältig ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen. Das Formular ist mindestens 4 Wochen vor dem vereinbarten Termin der gewählten Prüferin/dem gewählten Prüfer vollständig ausgefüllt und unterschrieben zuzuschicken. –

FernUniversität in Hagen
Fakultät für Mathematik und Informatik
Lehrgebiet Programmiersysteme
Prüferin/Prüfer Prof. Dr. Friedrich Steimann
58084 Hagen

Matrikelnummer:

3	2	4	8	2	0	8
---	---	---	---	---	---	---

Name: **Hafner**
Vorname: **Armin**
Straße: **Dreihügelstraße 59a**
PLZ/Ort: **44805 Bochum**
E-Mail: **armin.hafner@studium.fernuni-hag**
Tagsüber tel. erreichbar unter: **0172 7349467**

Fakultät für Mathematik und Informatik
Prüfungsamt
Gebäude 3 / Informatikzentrum

Ich bin im Studiengang ☒ Bachelor ☐ Master ☐ Akademiestudium
☐ Informatik ☐ Mathematik ☐ Mathematisch-technische Softwareentwicklung
☐ Praktische Informatik ☐ Wirtschaftsinformatik ☐ Data Science

eingeschrieben und melde mich zu folgender Modulabschlussprüfung verbindlich an:

<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>6</td><td>3</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td></tr></table> Prüfungsnummer	6	3	1	1	2	<u>Übersetzerbau</u> Modulbezeichnung	<u>1.</u> Versuch	<u>Prof. Dr. Friedrich Steimann</u> Prüferin/Prüfer						
6	3	1	1	2										
<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td>3</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr></table> Datum	1	3	1	1	2	3	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> Kurs-Nr.						Prüfungsinhalt (Kurs 1)	Semester-Version
1	3	1	1	2	3									
<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>0</td><td>9</td><td>4</td><td>5</td></tr></table> Uhrzeit	0	9	4	5	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> ggf. Kurs-Nr.						Prüfungsinhalt (Kurs 2)	Semester-Version		
0	9	4	5											

- ☐ Die Prüfung soll als Videokonferenzprüfung durchgeführt werden. Die umseitige Einverständniserklärung der Aufsicht liegt vor.
- ☐ Es liegt ein gewährter Nachteilsausgleich vor. Der entsprechende Bescheid des Prüfungsamts wurde der Prüferin/dem Prüfer vorgelegt.
- ☐ Der Zulassung von Zuhörerinnen oder Zuhörern widerspreche ich.
- ☐ Die Prüfung soll für die zusätzlich zu erbringenden Leistungen im Masterstudiengang Praktische Informatik gemäß § 4 Absatz 2 verwendet werden.
- ☐ Die von mir gewählte Vertiefungsrichtung im Studienschwerpunkt des Masterstudiengang Mathematik ist _____
- ☐ Der von mir gewählte Vertiefungsbereich im Masterstudiengang (gemäß § 24 der Übergangsbestimmungen).
☐ Informatik ☐ Praktische Informatik ist **6** **VB** _____
- ☐ Die von mir angemeldete Modulabschlussprüfung soll gemäß § 24 Übergangsbestimmungen an die Stelle eines Leistungsnachweises treten.

Ich versichere, dass ich die Zulassungs- und Anmeldevoraussetzungen der o. g. Prüfungsleistung/Modulprüfung gemäß der für meinen Studiengang gültigen Prüfungsordnung in der aktuellen Fassung erfülle.

Bochum, 04.10.2023 A. Hafner
Ort, Datum, Unterschrift der/des Studierenden

Terminbestätigung der Prüferin/des Prüfers

☐ oben aufgeführter Termin wird bestätigt

☐ der Termin _____ wurde neu vereinbart.

Datum, Unterschrift der Prüferin/des Prüfers

Bei Videokonferenzprüfungen:

Bitte teilen Sie vor dem Termin der

genannten Aufsicht/Institution Ihre Ansprechperson
für die technische Durchführung der Prüfung mit.

Videokonferenzprüfungen

Hinweise zu den Voraussetzungen und zur Durchführung von Videokonferenzprüfungen finden Sie auf www.fernuni-hagen.de/mi in Ihrem Studiengangportal unter Prüfungen → Sonderfälle → Mündliche Prüfungen und Sonderfälle.

Einverständniserklärung der Aufsichtsperson

(Titel) Vorname, Name

Dienstanschrift:

E-Mail:

Fax:

Telefon:

Ort, Datum

Ich erkläre mich einverstanden, für die umseitig angemeldete Prüfung, die als Videokonferenzprüfung in den Räumen der/des

Institution

durchgeführt werden soll, die Aufsicht über die gesamte Prüfungsdauer zu übernehmen.

Unterschrift