

## Gemeinsames Prüfungsamt der Lehreinheiten der Fachbereiche Mathematik/Informatik und Physik

| Name: _                 |                                  | Matrikel-Nr.:                |                   |
|-------------------------|----------------------------------|------------------------------|-------------------|
| Vorname: _              |                                  | E-Mail:@                     | uni-osnabrueck.de |
|                         |                                  |                              |                   |
| Studiengang:            |                                  |                              |                   |
|                         |                                  |                              |                   |
| Studienplan             | für das Anwendungsfach:          |                              |                   |
| o ta a lon pian         | iai aac / aimonaangonaoin        |                              |                   |
| Pflicht/<br>Wahlpflicht | Modul                            |                              | ECTS-<br>Punkte   |
|                         |                                  |                              |                   |
|                         |                                  |                              |                   |
|                         |                                  |                              |                   |
|                         |                                  |                              |                   |
|                         |                                  |                              |                   |
|                         |                                  |                              |                   |
|                         |                                  |                              |                   |
|                         |                                  |                              |                   |
| Datum:                  |                                  | Unterschrift der/des Antrags | tellenden         |
|                         |                                  | Ontersonnit del/des Antiags  | tellerideri       |
| Stellungnahm            | e des Anwendungsfaches           |                              |                   |
|                         |                                  |                              |                   |
|                         |                                  |                              |                   |
| Ort, Datum:             |                                  | Unterschrift:                |                   |
| Entscheidung            | der/des Vorsitzenden des Prüfun  | nsausschusses                |                   |
| Littocholdung           | der/des vorsitzenden des i falun | 93443361143363               |                   |
|                         |                                  |                              |                   |
|                         |                                  |                              |                   |
| Ort, Datum:             |                                  | Unterschrift:                |                   |