FRIEDRICH-SCHILLER-
UNIVERSITÄT
JENA

Physikalisch-Astronomische Fakultät
Studien- und Prüfungsamt
Max-Wien-Platz 1, 07743 Jena

Prüfungsanmeldung

Die Anmeldung ist dem Lehrverantwortlichen zu übergeben.

Titel der LV		**ECTS:**
Prüfungsnummer / Modulcode		
Modulart:	☐ Pflichtfach ☐ Wahlpflichtfach	

Name, Vorname		**Geburtsdatum:**
Studiengang		**Matrikel-Nr.:**
Email-Adresse		**Studienbeginn**: ☐ **SS** …….. ☐ **WS** …….

☐ Ich melde mich verbindlich zum Modul an und bestätige die Kenntnis der allgemeinen Regelungen des Modulkataloges des betreffenden Studienganges.

.....
Ort, Datum Unterschrift Studierender

☐ Ich ziehe meine Anmeldung für die Prüfung hiermit verbindlich zurück.

.....
Ort, Datum Unterschrift Studierender

Vom Prüfer auszufüllen!!

Prüfungsleistung	**1. Wiederholung**
Datum:	Datum:
Prüfer:	Prüfer:
Note:	Note:
Datum/Unterschrift:	Datum/Unterschrift:

1 - sehr gut, 2 - gut, 3 - befriedigend, 4 - ausreichend, 5 - nicht ausreichend
(Noten 1,3; 1,7; 2,3; 2,7; 3,3; 3,7 sind zugelassen, nicht aber 0,7; 4,3; 4,7; 5,3)

Bemerkungen des Studien-/Prüfungsamtes:
Nach Abschluss der Prüfung ist die Modulanmeldung umgehend an das Studien- und Prüfungsamt der Physikalisch-Astronomischen Fakultät zu schicken.