

**Antrag auf Zulassung zur Prüfung im Modul Vertiefung interdisziplinärer Inhalte
im Studiengang Biologie mit dem Abschluss Master of Science
an der Ruhr-Universität Bochum**

nach der Masterprüfungsordnung vom 22.08.2019

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort/-land: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Email: _____

Matrikel-Nr.: _____

Fachsemester zur Zeit der
Anmeldung: _____

Wahlpflichtmodul (Name des Moduls, Fakultät): _____

Als Zulassungsvoraussetzung für die Prüfung zum Modul Vertiefung interdisziplinärer Inhalte wurden folgende Lehrveranstaltungen im Umfang von mind. 10 CP außerhalb der Fakultät für Biologie und Biotechnologie absolviert:

Sem. [z.B. WS 19/20]	Vorlesungs- Nummer	Veranstalter/Fakultät	Titel	CP

Prüfungstermin:

Die Prüfung soll stattfinden am: _____
Datum, Uhrzeit

Prüfer/in:

Der Prüfer/die Prüferin bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift, dass er/sie sich den Prüfungstermin notiert hat und dass die aufgelistete(n) Veranstaltung(en) eine sinnvolle Prüfungsvorbereitung darstellt/darstellen. Sie ist/sind entweder selbst Prüfungsstoff oder umfasst/umfassen wesentliche fachliche Voraussetzungen für die gewählte Modulprüfung.

Name, Unterschrift des Prüfers/der Prüferin, Institutsstempel

Kandidat/in:

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur oben genannten Modulprüfung. Ich bestätige, dass ich die Prüfungsordnung gelesen und eine Kopie dieses Antragformulars erhalten habe. Die Prüfung soll öffentlich / nicht öffentlich erfolgen.

Bochum, _____ Unterschrift: _____

Folgende Unterlagen wurden vorgelegt:

- Bachelor-Zeugnis und Bachelor-Transcript of Records (Originale + Kopien oder beglaubigte Kopien)
- aktuelle Immatrikulationsbescheinigung
- Erklärung für Meldung von Prüfungen
- Nachweise über die Teilnahme an den o. g. Lehrveranstaltungen mit Leistungsnachweis (Original + Kopie oder beglaubigte Kopie oder eCampus Eintrag)

Der/die o. g. Kandidat/in ist hiermit zur Prüfung im Modul Vertiefung interdisziplinärer Inhalte zugelassen.

(Datum, Unterschrift): _____

Anlage zur Prüfungsform
PO 2019

Name,
Vorname:

Matrikel-Nr.:

Prüfung zum Modul Vertiefung interdisziplinärer Inhalte

Prüfungsform

Online-Videoprüfung

(Alle Beteiligten sind mit der Durchführung einer Online-Videoprüfung einverstanden)

Präsenzprüfung

Prüfungsraum: _____

Datum, Unterschrift _____ (Prüfer/in)

Datum, Unterschrift _____ (Studierende/r)