



Fakultät für Maschinenbau und Schiffstechnik, Albert-Einstein-Str. 2, 18059 Rostock

Antrag auf Ablegen von Fremd- und Zusatzleistungen

Name, Vorname

Matrikel – Nr.:

Abschluss:	<input type="checkbox"/> Bachelor	<input type="checkbox"/> Master	
Studiengang:	<input type="checkbox"/> Biomedizinische Technik	<input type="checkbox"/> Mechatronik	<input type="checkbox"/> Wirtschaftsingenieurwesen
	<input type="checkbox"/> Maschinenbau	<input type="checkbox"/> Schiffs- und Meerestechnik	

Angaben zum gewählten Modul:

Modul aus dem Studiengang	<input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master			
Modulbezeichnung <small>(Modulbeschreibung beifügen)</small>		LP:		
Modulverantwortliche/r				
Art der Prüfungsleistung				
Prüfungsnummer <small>(oder Modulnummer)</small>				
Prüfungsdatum <small>(wenn bereits bekannt)</small>				
Prüfer:in				
Kapazitätsbestätigung** <small>(Unterschrift Prüfer:in oder berechnigte Person)</small>				

* nur auszufüllen, wenn sich die Modulprüfung aus zwei Prüfungsleistungen zusammensetzt

** nur notwendig wenn Modul nicht aus eigener Fakultät

Antrag und Erklärung

Antrag: Hiermit beantrage ich das Ablegen der oben aufgeführten Modulprüfung im Sommersemester Wintersemester

als Wahlpflichtmodul im Bereich

als Zusatzleistung Die oben aufgeführte Prüfung soll auf meinem Zeugnis ausgegeben werden: ja nein

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu der oben aufgeführten Modulprüfung an. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich mich gemäß der geltenden Prüfungsordnung von dieser Prüfung wieder abmelden kann.

Ort, Datum

Unterschrift des/der StudentIn

Bearbeitungsvermerk

Bearbeitungsvermerk des SPA

Datum

Vorsitzender des Prüfungsausschusses