

An den  
Prüfungsausschuss Informatik  
der Universität Bremen

## **A N T R A G**

Ich beantrage die Zulassung zu einer Independent Study im Studiengang Informatik

Frau/Herr	Matrikelnummer
-----	-----
Name, Vorname	
-----	
Straße/Hausnummer	
-----	
PLZ	Ort

### **Vereinbarung über eine Prüfungsleistung der Form Independent Study**

Modulnummer: \_\_\_\_\_

Umfang:     4 ECTS             6 ECTS             8 ECTS

Zwischen Frau/Herrn \_\_\_\_\_  
und der/dem Prüfungsberechtigten \_\_\_\_\_  
wurde folgendes Thema vereinbart:

---

---

---

Dieses Thema wird in  Einzelarbeit  Gruppenarbeit bearbeitet mit folgenden weiteren Teilnehmer/innen:

-----

-----

Unterschrift Prüfungsberechtigte/r

Bremen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

Bremen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Verwaltung