

Master of Communication and Information Technology (CIT) Master of Control, Microsystems, Microelectronics (CMM) Master of Science in Environmental Physics (PEP) Master of Space Sciences and Technologies (Space-ST)

## Anmeldung zu einer Fachprüfung / Registration for an examination

Gegenstand der Prüfung bitt	te ankreuzen. / Please indicate subject of examin	nation.
Name:		
Adresse/ Address:		
Matrikel-Nr./ student ID no.:	E-Mail:	
Pflichtmodule / Compulso		
Wahlpflichtmodule / Comp (nur CMM und Space-ST / CM		
Wahlmodule / Optional Co	ourses:	
Projekt / Project:		( CP)
Title of project mündl. Prüfung / oral ex	xamination Klausur / writ	tten examination
Prüfer:in / examiner:	Prüfungsdatum Date of exam:	l 
Der Antrag ist bis zum <b>10. Janu</b> The registration has to be subm	uar (WiSe) bzw. bis zum 30. Juni (SoSe) im Prüfung nitted until 10 <sup>th</sup> January (WiSe) bzw. until 30 <sup>th</sup> June (	samt des FB 01 einzureichen. ( <b>SoSe)</b> to the Exam Office FB1.
meiner Angaben. Mir ist bek	oindlich zur Fachprüfung wie oben gekennzeichn kannt, dass die Prüfung Gültigkeit besitzt und im on mir gemachten Angaben falsch sind.	<u> </u>
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	g registration for the examination as described I am aware that the examination will not be adalse.	
Datum / Date	 Unterschrift / Sigr	nature

## Protokoll der Prüfung/ Record of the examination

Gesprächsverlauf bei mündl. Prüfung u. Proseminar / brief record of oral examination/proseminar:

Name der/des Studierenden:		Matrikel-Nr.:
Date: Sta		
Themen der Fragen und Antworte answers/contents of oral exam/pa		fung/Proseminar:Topics of questions an
Bewertung/Grade:	Creditpoints:	
Studienleistung bestanden ja	/nein:	
Mündl. Prüfung / oral examination	on	
Klausur / written examination)		
Projekt / project		
Proseminar		
Bremen,	Prüfer:in / Examiner	Beisitzer:in / Co-Examiner

Der/die Prüfer:in leitet das Dokument an das Prüfungsamt im FB 1 weiter. / The examiner will submit this document to the Examination Office FB1.