



Fachbereich 1 (Elektrotechnik / Physik)
Masterprüfungsausschuss Physik

Anmeldung zur Teil/- Modulprüfung inkl. Studienleistung

Pflichtbereich:

Fortgeschrittene Theoretische Physik a (9 CP) / b (6 CP)

Wahlpflichtbereich:

Fortgeschrittene Experimentalphysik (9 CP)

Physikalisches Wahlpflichtfach (15 CP):

Teil-/Modul: _____ CP: _____

Zweites Wahlpflichtfach (15 CP):

Teil-/Modul: _____ CP: _____

1. Prüfer: _____

2. Prüfer / Beisitzer: _____

Datum der Prüfung: _____

Raum: _____

Uhrzeit: _____

Mündliche Prüfung / Klausur *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

Nachname: _____ Matrikelnummer: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Email: _____

Telefon: _____

Es handelt sich um die:

Erstmalige Prüfung 1. Wiederholung 2. Wiederholung 3. Wiederholung

Hiermit melde ich mich verbindlich für die oben genannte Prüfung an und versichere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Datum, Unterschrift des Studenten/ der Studentin

Protokoll über das Prüfungsgespräch

Mündl. Prüfung vom : _____

Beginn: _____

Ende: _____

Gesprächsverlauf :

Bewertung inklusive etwaiger Studienleistung:

Studienleistung bestanden / nicht bestanden

Ergebnis Teil-/Modul: _____ () **ECTS:**

Bremen, _____
Datum

1. Prüfer/in

2. Prüfer / Beisitzer

Der Prüfer leitet dieses Dokument an das Prüfungsamt im FB1