

Eingang  
Prüfungsamt Fachbereich 1

## Anmeldung zu einer Fachprüfung / Registration for an examination

Vor- und Nachname / first and last name: \_\_\_\_\_

Matrikel-Nr. / student ID no: \_\_\_\_\_

Studiengang / degree program: \_\_\_\_\_

**FB 1**       **anderer Fachbereich / other Faculty**

**Fachbereich / Faculty:** \_\_\_\_\_

Bitte füllen Sie für jede Prüfung ein separates Formular aus und reichen Sie die Anmeldung innerhalb der jeweiligen Anmeldefrist ein. Die Anmeldefristen zu Prüfungen finden Sie u.a. auf der Webseite des Prüfungsamtes FB 1.

Please fill out a separate form for each exam and submit your registration by the respective deadline. You can find the registration deadlines for exams on the website of the FB 1 Examination Office, among other places.

Modultitel / module title: \_\_\_\_\_

Lehrveranstaltung / course: \_\_\_\_\_

VAK-Nummer / VAK number: \_\_\_\_\_

Prüfer:in / examiner: \_\_\_\_\_

Prüfungsdatum/-zeitraum / exam date/period: \_\_\_\_\_

**Es werden nur vollständig ausgefüllte Formulare für die Prüfungsanmeldung berücksichtigt.**

**Only fully completed registration forms will be accepted.**

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Fachprüfung wie oben gekennzeichnet an. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass die Prüfung Gültigkeit besitzt und im Bachelor- /Masterprüfungsausschuss nicht anerkannt wird, wenn die von mir gemachten Angaben falsch sind.

I hereby submit this binding registration for the examination as described above. I confirm the correctness of my statements above and I am aware that the examination will not be accepted by the Bachelor / Master Examination Board if my declaration is false.

\_\_\_\_\_  
Datum / date

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller:in / Signature of the applicant

# Protokoll der mündlichen Prüfung / Examination report for the oral examination

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

Modultitel / modue title: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname/  
first and last name: \_\_\_\_\_ Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Start of Exam: \_\_\_\_\_

*Themen der Fragen und Antworten/Inhalte der mündlichen Prüfung/Proseminar:*  
*Topics of questions and answers/contents of oral exam/proseminar:*

Bremen, \_\_\_\_\_  
Name Prüfer:in / Examiner's Name \_\_\_\_\_ Unterschrift / signature \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Unterschrift / signature \_\_\_\_\_  
Name Beisitzer:in /  
Co-Examiner's name

**Der/die Prüfer:in leitet das Dokument sowie den Leistungsnachweis an das Prüfungsamt im FB 1 weiter.  
The examiner will submit this document as well as the performance certificate to the Examination Office FB1.**

Den Leistungsnachweis finden Sie unter <https://www.uni-bremen.de/zpa/formulare>.  
The performance certificate can be found at <https://www.uni-bremen.de/en/zpa/forms>.