

Antrag auf:
(nicht Staatsexamen)

- Neubestellung
- Änderung
- Erweiterung
- Verlängerung

Prüfungssekretariat 2
Prüferbestellung
Innstraße 41
94032 Passau

BESTELLUNG VON PRÜFERN UND PRÜFERINNEN

ANGABEN ZUR PERSON

Anrede:

Titel:

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Regelmäßige/wöchentliche
Arbeitszeit in Stunden:

Habilitand/Habilitandin: ja nein

TÄTIGKEITSBEREICH

Selbstständige Unterrichtstätigkeit von:
im Bereich

bis:

Derzeit tätig am Lehrstuhl:

Funktion: Professor/Professorin Beruflich erfahrene Person
 Lehrbeauftragter/Lehrbeauftragte Wissenschaftliche /-r Mitarbeiter/-in
 Lehrkraft für besondere Aufgaben

PRÜFVERMERK PRÜFUNGSSEKRETARIAT

Voraussetzungen erfüllt: ja nein

ENTSCHEIDUNG DER PRÜFUNGSKOMMISSION

Genehmigung

Ablehnung, weil _____

Datum

Stempel und Unterschrift Kommissionsvorsitzende/Kommissionsvorsitzender

BESTELLUNG

Im Studiengang: _____

Prüfungsnummern: _____ Bezeichnung: _____

Abschlussarbeiten: ja nein

Datum

Stempel und Unterschrift Fachvertreterin/Fachvertreter

Im Studiengang: _____

Prüfungsnummern: _____ Bezeichnung: _____

Abschlussarbeiten: ja nein

Datum

Stempel und Unterschrift Fachvertreterin/Fachvertreter

Im Studiengang: _____

Prüfungsnummern: _____ Bezeichnung: _____

Abschlussarbeiten: ja nein

Datum

Stempel und Unterschrift Fachvertreterin/Fachvertreter

Im Studiengang: _____

Prüfungsnummern: _____ Bezeichnung: _____

Abschlussarbeiten: ja nein

Datum

Stempel und Unterschrift Fachvertreterin/Fachvertreter

Erledigungsvermerk:

Eintrag in POS Freischaltung in POS

Info an: SB Abschlussarbeiten SB Studiengang

Datum

Unterschrift Sachbearbeiterin/Sachbearbeiter