

Frau
Lena Weishäupl
Prüfungssekretariat 2
Innstraße 41
94032 Passau

Antrag auf:
(nicht Staatsexamen)

- Neubestellung
 Änderung
 Erweiterung
 Verlängerung

BESTELLUNG VON PRÜFERN von allen Personen auszufüllen:

ANGABEN ZUR PERSON

Anrede: _____ Titel: _____

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Regelmäßige/wöchentliche _____ Habilitand/ Ja
Arbeitszeit in Stunden: _____ Habilitandin: Nein

WEITERE ANGABEN ZUR TÄTIGKEIT von Dozierenden und Wissenschaftlichen Mitarbeitern auszufüllen

TÄTIGKEITSBEREICH

Selbstständige
Unterrichtstätigkeit von: _____ bis: _____

Im Bereich: _____

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

ANMERKUNGEN

Für Professoren gilt: Die Betreuung für Abschlussarbeiten muss nicht genehmigt werden.

Für Dozierende / Wissenschaftliche Mitarbeiter: Eine Betreuung von Abschlussarbeiten in einem Studiengang muss beantragt und genehmigt werden.

BESTELLUNG von allen Personen auszufüllen:

Studiengang 1: _____
Modulbezeichnung _____
laut Modulkatalog: _____
Prüfungsnummern: _____
Abschlussarbeiten: ja nein

_____ Datum _____ Stempel und Unterschrift des Lehrstuhlinhabers

ENTSCHEIDUNG ÜBER STUDIENGANG 1 von der Prüfungskommission auszufüllen:

Genehmigung
 Ablehnung, weil _____

_____ Datum _____ Stempel und Unterschrift Kommissionsvorsitzende/-r

BESTELLUNG von allen Personen auszufüllen:

Studiengang 2: _____
Modulbezeichnung _____
laut Modulkatalog: _____
Prüfungsnummer: _____
Abschlussarbeiten: ja nein

_____ Datum _____ Stempel und Unterschrift des Lehrstuhlinhabers

ENTSCHEIDUNG ÜBER STUDIENGANG 2 von der Prüfungskommission auszufüllen:

Genehmigung
 Ablehnung, weil _____

_____ Datum _____ Stempel und Unterschrift Kommissionsvorsitzende/-r

BESTELLUNG von allen Personen auszufüllen:

Studiengang 3: _____
Modulbezeichnung _____
laut Modulkatalog: _____
Prüfungsnummer: _____
Abschlussarbeiten: ja nein

_____ Datum _____ Stempel und Unterschrift des Lehrstuhlinhabers

ENTSCHEIDUNG ÜBER STUDIENGANG 3 von der Prüfungskommission auszufüllen:

Genehmigung
 Ablehnung, weil _____

_____ Datum _____ Stempel und Unterschrift Kommissionsvorsitzende/-r

BESTELLUNG von allen Personen auszufüllen:

Studiengang 4: _____
Modulbezeichnung _____
laut Modulkatalog: _____
Prüfungsnummern: _____
Abschlussarbeiten: ja nein

_____ Datum _____ Stempel und Unterschrift des Lehrstuhlinhabers

ENTSCHEIDUNG ÜBER STUDIENGANG 4 von der Prüfungskommission auszufüllen:

Genehmigung
 Ablehnung, weil _____

_____ Datum _____ Stempel und Unterschrift Kommissionsvorsitzende/-r

BESTELLUNG von allen Personen auszufüllen:

Studiengang 5: _____
Modulbezeichnung _____
laut Modulkatalog: _____
Prüfungsnummer: _____
Abschlussarbeiten: ja nein

_____ Datum _____ Stempel und Unterschrift des Lehrstuhlinhabers

ENTSCHEIDUNG ÜBER STUDIENGANG 5 von der Prüfungskommission auszufüllen:

Genehmigung
 Ablehnung, weil _____

_____ Datum _____ Stempel und Unterschrift Kommissionsvorsitzende/-r

BESTELLUNG von allen Personen auszufüllen:

Studiengang 6: _____
Modulbezeichnung _____
laut Modulkatalog: _____
Prüfungsnummern: _____
Abschlussarbeiten: ja nein

_____ Datum _____ Stempel und Unterschrift des Lehrstuhlinhabers

ENTSCHEIDUNG ÜBER STUDIENGANG 6 von der Prüfungskommission auszufüllen:

Genehmigung
 Ablehnung, weil _____

_____ Datum _____ Stempel und Unterschrift Kommissionsvorsitzende/-r

ERLEDIGUNGSVERMERK für internen Gebrauch des Prüfungssekretariats

Umlauf:

1. Lena

2. EXA :

Eintragungsdatum

Unterschrift

3. Lena:

Ablagedatum

Unterschrift