**Prüfungsanmeldung für Austauschstudenten**

**Sommer Semester 2019**

Mit diesem Dokument melden Sie sich verbindlich für die unten angegebene(n) Prüfung(en) an. Bitte reichen Sie die **Kopie** des ausgefüllten Formulars im Zeitraum vom **06.05.19 – 20.05.19** im **Zentralen Prüfungsamt,** Rubenowstraße 2c (Frau Klemmer, Sekretariat) ein. **Das Formular muss von Ihnen und jedem Prüfer/Dozenten unterschrieben werden.** Das Original verbleibt bei Ihnen und muss am Tag Ihrer Prüfung dem Prüfer/Dozenten vorgelegt werden. Dieses Formular dient als Grundlage für das Erstellen des **Transcript of Records**[[1]](#footnote-1).

1. **Personendaten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vorname** | **Geburtsdatum/ -ort** | **Partneruniversität (Name/Stadt/Land)** |
| **Name** | **Matrikel-Nr.** | **E-Mail** |

1. **Prüfungsdaten** (Bei Bedarf fügen Sie bitte Zeilen hinzu!)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vst.-Nr.**  | **Titel der Lehrveranstaltung/** **des Moduls/ ECTS-Punkte** | **Prüfungs-datum** | **Prüfer/Dozent** |
| **Name, Vorname** | **Unterschrift** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Unterschrift Studierende/r Datum

1. Die Prüfungsergebnisse (Scheine) müssen vom Studierenden selbst an das Zentrale Prüfungsamt weitergeleitet werden. Bitte haken Sie rechtzeitig bei Ihren Prüfenden nach und bitten Sie sie, die Ergebnisse ggf. an das Prüfungsamt weiterzuleiten. [↑](#footnote-ref-1)