



Anmeldung zu fakultätsübergreifenden Prüfungsleistungen im Studium Generale

Matrikel-Nr.:									Bitte in Druckschrift	ausfüllen!	
Name, Vorname: Fachsemester:											
Aktuelle Anschrift: (Straße, PLZ, Ort)									Telefon:		
E-Mail:											
Hiermit melde ich mich zu folgender Prüfungsleistung im Rahmen von Studium Generale an:											
Abschluss:											
☐ Bachelor ☐ Master									<i>l</i> laster		
Studiengang: Maschinenbau, PO2017 Biomedizintechnik, PO2017											
									0047		
☐ Produktion und Logistik, PO2017 ☐ Mechatronik und Robotik, PO2017										2017	
☐ Optische Technologien, PO2017 ☐ Nachhaltige Ingenieurwissenschaft, PO 2021										schaft, PO 2021	
im Prüfungszeitraum											
□ WS											
	Genaue Bezeichnung der Lehrveranstaltung:										
render	Genaue Bezeichnung der Lehrveranstaltung in Englisch:										
	Prüfende/r:							Institut der/des Prüfenden:			
	Prüfungsform: (Klausur, mündliche Prüfung, Seminar, Hausarbeit, Präsentation etc.)										
Studierend	Art der Notengebung: (benotet oder unbenotet)										
o.	Semesterwochenstunden:								Leistungspunkte:		
	Datum: Untersch						iterso	hrift:			
Prüfende/r, bzw. zust. Einrichtung	Die o.g. gemachten Angaben der/s Studierenden werden hiermit bestätigt										
Prüfend zust. Ein	Datum: Stempel, Unterschrift:										