



Anmeldung zur Prüfung im Modul Electives

Studierende*r	Name, Vorname, Matrikelnummer.:
	Aktuelle Studienanschrift:
	Telefon, E-Mail:
	Studienfach, für das die Lehrveranstaltung hauptsächlich angeboten wird:
 (Ort, Datum, Unterschrift der(s) Studierenden)

Prüfung	Genauere Bezeichnung der Lehrveranstaltung:	
	Genauere Bezeichnung der Lehrveranstaltung auf Englisch:	
	Prüfende/r:	Einrichtung/ Institut und Fakultät der/des Prüfenden:
	Prüfungsform: (Klausur, mündliche Prüfung, Seminar, Laborübung, Hausarbeit, Präsentation etc.)	
	Semesterwochenstunden:	Leistungspunkte:

Prüfende*r	<u>Die o.g. gemachten Angaben zu der Prüfung werden hiermit bestätigt</u>	
	Name, Tel., E-Mail-Adresse des Prüfers/ der Prüferin:	
	Datum: _____	Stempel, Unterschrift: _____

Modulverantwortliche*r für das Electives Modul	Hannover, den _____
	_____ (Stempel, Unterschrift)

Hinweis: Bitte reichen Sie diese Anmeldung im Meldezeitraum bei Anna-Lena Bauer im Akademischen Prüfungsamt, Welfengarten 1, 30167 Hannover oder unter anna-lena.bauer@zuv.uni-hannover.de ein.