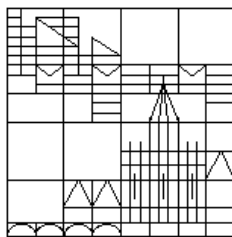


Universität Konstanz

Fachbereich
Mathematik und Statistik

Der Vorsitzende des
Prüfungsausschusses
Prof. Dr. Robert Denk



Eingangsstempel:

Antrag auf Zulassung zur Mündlichen Abschlussprüfung im Studiengang Master of Education Mathematik

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur mündlichen Abschlussprüfung, gem. § 17 (2) der Prüfungsordnung für den Master Studiengang Mathematik (MPO), in der jeweils gültigen Fassung.

Name, Vorname:

Matrikel-Nr.

Anschrift:

Datum:

(Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin)

Themen	Prüfer	Tag	Zeit	Raum	Unterschrift Prüfer

Bitte geben Sie diese Anmeldung ausgefüllt und mit Unterschrift der beiden Prüfer im Prüfungssekretariat F 439 bei Frau Barjasic **mindestens 2 Wochen vor dem Termin** wieder ab. Erst dann sind Sie angemeldet.

Bitte unbedingt zusammen mit dem Antrag abgeben:

Immatrikulationsbescheinigung