

PRÜFUNGSANMELDUNG

P O 2 0 0 9

Benotete Teilleistung/Modulprüfung Master
„Angewandte Sprachwissenschaften“ und „Angewandte Literatur- und
Kulturwissenschaften“

< Bitte vollständig, leserlich ausgefüllt und unterschrieben an die unten angegebene
Adresse schicken – Kopie verbleibt beim Prüfer/ bei der Prüferin >

Technische Universität Dortmund
Dez. 4.3 - Prüfungsverwaltung
z.Hd. Frau Heinrich (Team 1)
Emil-Figge-Str. 61
44227 Dortmund

Kandidat/in: (Name, Vorname):

Matrikelnummer: _____

Telefon: _____

Angewandte Sprachwissenschaften (815)

Angewandte Literatur-/ Kulturwissenschaften (265)

Die Prüfung findet statt als:

benotete Teilleistung

benotete Modulprüfung

Modul: _____

WiSe/SoSe 20 _____

Veranstaltung: _____

Nummer: _____

Prüfer/in: _____

Art der Prüfung:

Hausarbeit:

Klausur:

Datum der Klausur (falls bekannt):

Mündliche Prüfung:

Äquivalent:

Ort

Datum

Unterschrift Studierende/r

Verfahren:

Studierende: - bitte Formular mit den entsprechenden Angaben versehen

Prüfer/in: - Angaben kontrollieren

- Kopie anfertigen

- Angaben im nachstehenden Kasten machen

Angaben des Prüfers/der Prüferin (zur evtl. Kontaktaufnahme durch
die Prüfungsverwaltung):

Name, Vorname:

E-Mail:

Telefon: