

Bitte verwenden Sie pro Modul ein Formular.
Das vollständig ausgefüllte Formular reichen Sie bitte beim Prüfungsservice ein.

*Please use one form per module.
Please hand in the completed form at the Examination Services.*

Antrag auf Zulassung zur Prüfung für Module aus anderen Studiengängen **Application for exam registration for modules from other study courses**

Die Prüfungsleistung soll
The exam shall be accepted

- als Zusatzleistung gem. § 31 der Rahmenprüfungsordnung für die Bachelor- und Masterstudiengänge an der Hochschule Rhein-Waal belegt werden.
as an additional achievement in accordance with § 31 of the General Examination Regulations for Bachelor's and Master's degree programs of Rhein-Waal University of Applied Sciences.
- zum Erwerb der Kreditpunkte (Wahlpflicht) gem. § 15 Abs. 8 der Rahmenprüfungsordnung für die Bachelor- und Masterstudiengänge an der Hochschule Rhein-Waal herangezogen werden.
as credit bearing (Elective Subject) in accordance with § 15 Abs. 8 of the General Examination Regulations for Bachelor's and Master's degree programs of Rhein-Waal University of Applied Sciences.

Studiengang | *Study course:* _____

| | | | |
|---|--|------------------------------|--|
| Name <i>Surname</i> | | Vorname <i>Given Name</i> | |
| Matrikelnummer <i>Matriculation Number</i> | | | |
| E-Mail Adresse <i>E-Mail Address</i> | | | |

| | | | |
|--|----------------|---|--|
| Name sowie Nummer des Moduls <i>Name and No. of the module</i> | | Studiengang <i>Study course</i> | |
| Semester <i>Semester</i> | WS/SS 20 _____ | Anrechenbare CP (nur bei Wahlpflichtmodulen) <i>Admissible CP (elective courses only)</i> | |

Ort, Datum | *Place, date* **Unterschrift des Studierenden** | *Signature of the student*

Hinweis: nur bei Variante II (Wahlpflichtfach) vom Prüfungsausschuss auszufüllen.

Die Ablehnung des Antrags ist in Form eines schriftlichen Bescheides seitens Prüfungsausschusses an die antragstellende Person bekannt zu geben.

- Dem Antrag wird stattgegeben. Es erfolgt ein gesonderter Bescheid über die Ablehnung

Datum

Stempel

Unterschrift des/der Prüfungsausschussvorsitzenden