
Name, Vorname der oder des Studierenden

Matrikelnummer

HOCHSCHULEINHEITLICHER VORDRUCK: "ZUSTIMMUNGSVERFAHREN" BEI AUSSERHALB DES EIGENEN STUDIENGANGS/FACHBEREICHS ERBRACHTEN PRÜFUNGSLEISTUNGEN

Formular für die Zulassung zu Leistungen in Modulen, die Sie außerhalb des Studiengangs, in dem Sie eingeschrieben sind, erbringen möchten, zur Vorlage beim Fachbereichssekretariat/Servicepoint (StudiumPlus).

BITTE BEACHTEN SIE AUCH DAS MERKBLATT ZUM ZUSTIMMUNGSVERFAHREN, WELCHES SIE MIT IHRER UNTERSCHRIFT ALS GELESEN UND VERSTANDEN BESTÄTIGEN!

Von der oder dem Studierenden auszufüllen:

Name, Vorname

Matrikelnummer

Fachbereich

Studiengang

Bachelor Master

Hiermit beantrage ich die Zustimmung dafür, die Prüfungsleistung _____

Wahlpflichtmodul Pflichtmodul Zusatzmodul

im Fachbereich

Prüfer/in

Studiengang

Bachelor Master

CrP

SWS

Modulnr.

Antrag gültig für Semester _____

durch die Prüfungsleistung _____

im Fachbereich

Prüfer/in

Studiengang

Bachelor Master

CrP

SWS

Modulnr.

ersetzen zu können zusätzlich erbringen zu dürfen.

Anzahl der bisherigen Prüfungsversuche des Moduls in Ihrem Studiengang _____

Datum

Unterschrift der oder des Studierenden

Die Zustimmung wird erteilt:

Datum _____

Fachbereichsstempel/Unterschrift der oder des Prüfungsausschussvorsitzenden des Studiengangs, in dem die/der Studierende eingeschrieben ist

und

Datum _____

Unterschrift der Prüferin/des Prüfers des Moduls, das die/der Studierende außerhalb erbringt

Die Zustimmung wird nicht erteilt:Begründung: _____

Datum _____

Fachbereichsstempel/Unterschrift der oder des Prüfungsausschussvorsitzenden des Studiengangs, in dem die/der Studierende eingeschrieben ist

und/
oder

Datum _____

Unterschrift der Prüferin/des Prüfers des Moduls, das die/der Studierende außerhalb erbringt

Rechtsbehelfsbelehrung: Gegen diese Entscheidung können Sie als betroffene(r) Studierende(r) innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe schriftlich oder zur Niederschrift Widerspruch beim Präsidenten der Technischen Hochschule Mittelhessen, Prüfungsamt, Wiesenstraße 14, 35390 Gießen, einlegen.

Von der Prüferin oder dem Prüfer auszufüllen:

Frau/Herr _____ Matrikelnummer _____ hat an der Prüfungsleistung

_____ Modulnr. _____

am _____ mit dem Ergebnis _____ (Prozentpunkte) teilgenommen.

Datum _____

Unterschrift der Prüferin/des Prüfers des Moduls, das die/der Studierende außerhalb erbringt