

**Prüfungsanmeldung Wahlpflichtmodul /Zusatzfach /
 Notenverbesserung/Sonstige /
 Registration for examination in; compulsory module/
 elective module/ extra module/mark improvement/other**



Immatrikulations- und
 Prüfungsamt Hochschule Wismar
 Philipp-Müller-Straße 14
 23966 Wismar

Hiermit melde ich mich im Prüfungsabschnitt des WS ____ SS ____
 zu den nachfolgenden Prüfungen an:
 I am registering for the relevant examination in:

Studiengang und Abschluss/ Degree program and degree

Name/Surname, Vorname/ First name

Matrikelnummer/ Matriculation no.

**Genau Bezeichnung des Moduls, Name des Prüfers und Studiengangs eintragen!!!/ Enter the formal names of the
 module, the examiner, the degree programme and the type of degree.**

Modulname/ Modulename	CP/ CP	Prüfer/ Examiner	Studiengang/ Degree programme	Abschluss Degree
<i>*)Unterschrift Prüfer:/ Examiner's signature;</i>				
<i>*)Unterschrift Prüfer:/ Examiner's signature;</i>				
<i>*)Unterschrift Prüfer:/ Examiner's signature;</i>				
<i>*)Unterschrift Prüfer:/ Examiner's signature;</i>				
<i>*)Unterschrift Prüfer:/ Examiner's signature;</i>				
<i>*)Unterschrift Prüfer:/ Examiner's signature;</i>				

***)Die Unterschrift des Prüfers ist nur dann einzuholen, wenn es sich um ein Wahlpflichtmodul aus einem anderen
 Studiengang handelt. /You only need to get the signature of the lecturer if you want to take an examination in an
 elective subject in a degree course other than the one you are registered for.**

**Achtung: Es erfolgt keine Zulassung zur Prüfung, wenn die Voraussetzungen nicht erfüllt sind. Ein unvollständig bzw.
 falsch ausgefülltes Meldeformular ist ungültig. Das Formular reichen Sie bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben
 im Servicepoint (Postkasten oder per E-Mail) ein!**

*Note; This form is only valid in fit is filled in correctly. Even if you fill in this form correctly, you cannot be admitted to
 the examination if you have not fulfilled the preconditions. Please give the completed and signed form to the
 Servicepoint (you can also use their post box or an E-Mail to them).*

Datum und Unterschrift antragstellende Person/ Date and Signature applicant