

Anmeldung zum Studienabschluss

(lehramtsbezogener Bachelorstudiengang Kernfach Informatik Studien- und Prüfungsordnung vom **30. Juni 2015 – 0087d**)

Name: _____ Vorname(n): _____

Geb.- Datum: _____ Geb.-Ort & Land: _____

Adresse: _____

Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich, dass ich die lt. § 15, Abs. 1 der [Studien- und Prüfungsordnung](#) vom 30.06.2015 (FU-Mitteilungen 27/2015 vom 30.06.2015) für den Studienabschluss vorausgesetzten Studien- und Prüfungsleistungen vollständig erfolgreich absolviert habe.

Des Weiteren erkläre ich hiermit, dass ich an keiner anderen Hochschule im Geltungsbereich des Grundgesetzes im gleichen Studiengang, im gleichen Fach oder in einem Modul, welches einem der im Bachelorstudiengang Informatik studierten Modul vergleichbar ist, Leistungen endgültig nicht erbracht oder Prüfungsleistungen endgültig nicht bestanden habe oder mich in einem schwebenden Prüfungsverfahren befinde.

Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Die Zulassung zum Studienabschluss wird

erteilt; Abschlussdatum: ____/____/_____

nicht erteilt, da die Zulassungsvoraussetzungen nicht erfüllt sind.

Datum ____/____/_____

i.A.

Der/Die Vorsitzende des Prüfungsausschusses

Bitte den ausgefüllten Antrag zur weiteren Bearbeitung senden an:

Prüfungsbüro - Fachbereich Mathematik und Informatik
Arnimallee 14, 14195 Berlin