

Herr/Frau _____ geboren am _____ Matrikelnummer _____

(erreichbar telefonisch unter _____, per E-Mail unter _____)

In nachstehender Tabelle ist durch Ankreuzen zu klären, welchem Modul die mündliche Prüfung zugeordnet werden soll.

Modul	Kürzel	
Gesamtüberblick Analysis für Math. Physik	10-M-ANP-Ü	<input type="radio"/>
Gesamtüberblick Lineare Algebra für Math. Physik	10-M-LNP-Ü	<input type="radio"/>
Gesamtüberblick Differentialgeo. und Gew. Differentialgl. für Math. Ph.	10-M-DGGD-PÜ	<input type="radio"/>
Gesamtüberblick Funktionenth. und Differentialgeometrie für Math. Ph.	10-M-FTDG-PÜ	<input type="radio"/>
Gesamtüberblick Funktionenth. und Gew. Differentialgl. für Math. Ph.	10-M-FTGD-PÜ	<input type="radio"/>
Gesamtüberblick Geom. Analysis und Differentialgeometrie für Math. Ph.	10-M-GADG-PÜ	<input type="radio"/>
Gesamtüberblick Geom. Analysis und Gew. Differentialgl. für Math. Ph.	10-M-GAGD-PÜ	<input type="radio"/>
Gesamtüberblick Geometrische Analysis und Funktionenth. für Math. Ph.	10-M-GAFT-PÜ	<input type="radio"/>
Gesamtüberblick Funktionalanalysis und Differentialgeometrie für Math. Ph.	10-M-FADG-PÜ	<input type="radio"/>
Gesamtüberblick Funktionalanalysis und Gew. Differentialgl. für Math. Ph.	10-M-FAGD-PÜ	<input type="radio"/>
Gesamtüberblick Funktionalanalysis und Funktionentheorie für Math. Ph.	10-M-FAFT-PÜ	<input type="radio"/>
Gesamtüberblick Funktionalanalysis und Geom. Analysis für Math. Ph.	10-M-FAGA-PÜ	<input type="radio"/>
Gesamtüberblick Differentialgeometrie und Partielle Dgl. für Math. Ph.	10-M-DGPA-PÜ	<input type="radio"/>
Gesamtüberblick Gewöhnliche und Partielle Dgl. für Math. Ph.	10-M-GDPA-PÜ	<input type="radio"/>
Gesamtüberblick Funktionentheorie und Partielle Dgl. für Math. Ph.	10-M-FTPA-PÜ	<input type="radio"/>
Gesamtüberblick Geom. Analysis und Partielle Dgl. für Math. Ph.	10-M-GAPA-PÜ	<input type="radio"/>
Gesamtüberblick Funktionalanalysis und Partielle Dgl. für Math. Ph.	10-M-FAPA-PÜ	<input type="radio"/>

Prüfer/-in: _____

Uhrzeit Beginn: _____

Ort: _____ (falls nicht Dienstzimmer des/der Prüfenden)

Datum: _____

Der/die Prüfungskandidat/-in bestätigt mit seiner/ihrer nachstehenden Unterschrift und hat zur Kenntnis genommen,

- dass ein Rücktritt von der Prüfung ohne Angabe von Gründen nur maximal zwei Wochen vor dem oben vereinbarten Prüfungstermin möglich ist und fristgerecht dem/der Prüfer/-in schriftlich mitgeteilt werden muss,
- **dass zusätzlich eine Online-Anmeldung zur Prüfung in sb@home vorzunehmen und ein Ausdruck der Anmeldebestätigung bei der Prüfung vorzulegen ist,**
- dass eine nicht bestandene Prüfung innerhalb eines Semesters maximal einmal und frühestens zwei Wochen nach dem ersten Prüfungstermin wiederholt werden kann,
- dass zur Prüfung ein gültiger Lichtbildausweis vorzulegen ist,
- dass die in einem bestandenen Modul abgeprüften Teilmodule nicht erneut im Rahmen eines anderen Moduls abgeprüft werden können.

Es gelten die Regelungen der Allgemeinen Studien- und Prüfungsordnung (ASPO 2015) und der Fachspezifischen Bestimmungen für den Studiengang Mathematische Physik (Bachelor PO 2015).

Würzburg, den _____

Unterschrift Prüfungskandidat/-in

Mathematische Physik (Bachelor PO 2015)

Name des Prüflings: Geburtsdatum: Matrikelnummer:

Prüfer/-in: Weitere/-r Prüfer/-in bzw. Beisitzer/-in: Datum: Dauer [min]:

Prüfungsbeginn / -ende: /
Prüfungsort:
weitere anwesende Personen:
<input type="checkbox"/> Lichtbildausweis kontrolliert <input type="checkbox"/> persönl. bekannt

Inhalte der Prüfung in Stichpunkten

Benotung

Notenwert: _____

in Worten: _____

Unterschriften

Prüfer/-in: _____

Beisitzer/-in: _____

erlaubte Notenwerte: 1.0, 1.3 (sehr gut); 1.7, 2.0, 2.3 (gut); 2.7, 3.0, 3.3 (befriedigend), 3.7, 4.0 (ausreichend); 5.0 (nicht bestanden)