

Herr/Frau _____ geboren am _____ Matrikelnummer _____

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

In nachstehender Tabelle ist durch Ankreuzen der entsprechenden Prüfungsthemen (Zeile) zu klären, welchem Modul Überblick (Spalte) die mündliche Prüfung zugeordnet werden soll.

Modul Überblick Prüfungsthema	Analysis	Lineare Algebra	Reine Mathem.	Angew. Mathem.	Spezial. Mathem.	Ergänz. Mathem.
Analysis 1	<input type="radio"/>					
Analysis 2	<input type="radio"/>					
Lineare Algebra 1		<input type="radio"/>				
Lineare Algebra 2		<input type="radio"/>				
Einf. Projektive Geom.			<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
Einf. Differentialgeom.			<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gewöhnliche Differentialgl.			<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einf. Funktionentheorie			<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einf. Algebra			<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Geometrische Analysis			<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Stochastik 1				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Stochastik 2				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Numerische Mathematik 1				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Numerische Mathematik 2				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einf. Zahlentheorie					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einf. Diskrete Mathematik					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Operations Research					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einf. Funktionalanalysis					<input type="radio"/>	<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 Themengebiete nicht erneut im Rahmen eines anderen Moduls abgeprüft werden können.

Es gelten die Regelungen der Allgemeinen Studien- und Prüfungsordnung (ASPO) und der Fachspezifischen Bestimmungen für den Studiengang Mathematik (Bachelor PO 2014).

Würzburg, den _____

Unterschrift Prüfungskandidat/-in



Mündliche Prüfung zum Modul:
Kurzbezeichnung:
im Studiengang:

Name des Prüflings:
Geburtsdatum:
Matrikelnummer:

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

Prüfungsbeginn / -ende: /

Prüfungsort:

weitere anwesende Personen:

Lichtbildausweis kontrolliert 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)