BERGISCHE UNIVERSITÄT WUPPERTAL

Zentrales Prüfungsamt
Fach Wirtschaftswissenschaft

Anmeldung zu einer Prüfung / Nachweis einer Prüfungsleistung

❏ Bachelor ISW ❏ Master ISW ❏ Diplom ISW

❏ Bachelor of Science Wirtschaftswissenschaft ❏ Master of Science Wirtschaftswissenschaft

❏ kombinatorischer Bachelor of Arts Fach Wirtschaftswissenschaft

❏ Bachelor Gesundheitsökonomie und Gesundheitsmanagement

❏ sonstiger Studiengang _____

Prüfungsordnung: _____

Name _____ Vorname _____

Matrikel-Nummer _____

Prüfung _____ KP / LP _____
(Bezeichnung gemäß Prüfungsordnung)

Prüfer/in _____ Prüfungstermin _____

bei mündlicher Prüfung Termin im Sichtvermerk vom Prüfer bestätigen lassen

Sichtvermerk des Prüfers

Prüfungsform

☐ Klausur ☐ Zusatzmodul

☐ Seminar/Projekt

☐ mündliche Prüfung

☐ 1. Versuch ☐ 2. Versuch ☐ 3. Versuch

_____ _____
Datum Unterschrift der/des Studierenden Unterschrift Prüfungsamt

Der/die Studierende hat folgende Noten erhalten:

_____ ☐ _____ ☐
Datum / Unterschrift 1. Prüfer/in Datum / Unterschrift 2. Prüfer/in

_____
Datum / Unterschrift Beisitzer/in