

## Anmeldung zu Fachprüfungen

**Die Anmeldung ist spätestens eine Woche vor Beginn im Prüfungsamt abzugeben!**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Matr.-Nr.: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

KOI:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> MB - Additive Manufacturing (MB-Add) 104- 633     | <input type="checkbox"/> MB - Allgemeiner Maschinenbau (MB-AM) 104-151 |
| <input type="checkbox"/> MB – Digitale Produktentwicklung (MB-DPE) 104-634 | <input type="checkbox"/> MB - Engineering (MB-Eng) 104-632             |
| <input type="checkbox"/> MB - Produktionstechnik (MB-PT) 104-154           | <input type="checkbox"/> MB - Verfahrenstechnik (MB-VT) 104-155        |
| <input type="checkbox"/> Mechatronik (MT) 380                              |  |

### 1. Zulassung zur Fachprüfung

**Die Zulassung muss unbedingt vor Anmeldung zur Fachprüfung geprüft werden.**

Die Zulassungsvoraussetzungen sind erfüllt:

Die Zulassungsvoraussetzungen sind **nicht** erfüllt:

Die/der Studierende wurde darüber informiert.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Prüfungsamt

### 2. Anmeldung zur Fachprüfung

**Projekt in Maschinenbau (MB) - 1292**

**Projekt in Mechatronik (MT) - 1293**

**Weitere Studierende bei einer Gruppenarbeit:**

Name, Matr.-Nr.: ..... Name, Matr.-Nr.: .....

Name, Matr.-Nr.: ..... Name, Matr.-Nr.: .....

Name, Matr.-Nr.: ..... Name, Matr.-Nr.: .....

**Abprache mit der/dem Betreuenden** (Gruppe vollständig, gemeinsamer Termin)

Ausgabetermin der Arbeit: ..... vorgesehener Abgabetermin: .....

Name der/des Betreuenden: .....

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Betreuende(r) (HS)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Studierende(r)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Prüfungsamt

*Die vom Betreuenden und Studierenden unterschriebene Anmeldung wird im Prüfungsamt abgegeben. Nach Unterschrift durch das Prüfungsamt erhält die/der Studierende eine Kopie; Das Original verbleibt im Prüfungsamt.*

### 3. Bewertung der Fachprüfung

Abgabe der Arbeit: ..... Note der Fachprüfung: .....

Der maximale Bearbeitungszeitraum laut Prüfungsordnung wurde eingehalten.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des Prüfenden