

Herr/Frau \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_ Matrikelnummer \_\_\_\_\_

(erreichbar telefonisch unter \_\_\_\_\_, per E-Mail unter \_\_\_\_\_)

In nachstehender Tabelle ist durch Ankreuzen der entsprechenden Teilmodule (Zeile) zu klären, welchem Modul (Spalte) die mündliche Prüfung zugeordnet werden soll. Geben Sie außerdem an, in welchem der zu prüfenden Teilmodule Sie die Zugangsvoraussetzung erfüllt haben.

Teilmodul	Modul	Analysis	Lineare Algebra	Numerische Mathem.	Vertiefung Comp.Math.	Ergänzung Comp.Math.	Klausur best.
Analysis 1		<input type="radio"/>					<input type="radio"/>
Analysis 2		<input type="radio"/>					<input type="radio"/>
Lineare Algebra 1			<input type="radio"/>				<input type="radio"/>
Lineare Algebra 2			<input type="radio"/>				<input type="radio"/>
Numerische Mathematik 1				<input type="radio"/>			<input type="radio"/>
Numerische Mathematik 2				<input type="radio"/>			<input type="radio"/>
Gewöhnliche Differentialgl.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einf. Funktionalanalysis					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einf. Funktionentheorie					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Stochastik 1					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Geometrische Analysis					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einf. Algebra						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einf. Differentialgeom.						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einf. Diskrete Mathematik						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Operations Research						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einf. Projektive Geom.						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einf. Zahlentheorie						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mathem. Physik 2						<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 er/sie die in der Teilmodulbeschreibung genannten Zulassungsvoraussetzung(en) für die Prüfung erfüllt,
- 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. Falls Sie nur eine der beiden Klausuren der zu prüfenden Teilmodule bestanden haben, melden Sie sich bitte zusätzlich zu dem anderen Teilmodul (mit Prüfervorname Ma-Pseudoprüfer, Anmeldezeitraum über das gesamte Semester) an, dieses wird dann von uns nachverbucht,**
- 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 Zulassung zur Prüfung und die Teilnahme an dieser nur im Falle der in der Teilmodulbeschreibung genannten Zulassungsvoraussetzungen Bestand haben. Sollte sich herausstellen, dass diese Zulassungsvoraussetzungen entgegen der vorherigen Bestätigung des Kandidaten bzw. der Kandidatin nicht erfüllt sind (auflösende Bedingung), ist eine Teilnahme an der Prüfung ausgeschlossen bzw. wird die trotzdem erbrachte Prüfungsleistung nicht bewertet. Nur im Falle des Vorliegens der Zulassungsvoraussetzungen wird die Zulassung zur mündlichen Prüfung wirksam, so dass eine Teilnahme an der Prüfung sowie das Einbringen des Prüfungsergebnisses ermöglicht werden,
- 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) und der Fachspezifischen Bestimmungen für den Studiengang Computational Mathematics (Bachelor PO 2012).

Würzburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungskandidat/-in



Mündliche Prüfung zum Teilmodul:  
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)