



# KUNSTAKADEMIE DÜSSELDORF

## Anmeldung zur mündlichen Modulabschlussprüfung

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Anmeldedatum (vom Prüfungsamt auszufüllen): \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ich beantrage die mündliche Modulabschlussprüfung:

Prüfungsfach: \_\_\_\_\_

Vollständiger Modultitel \_\_\_\_\_

Erstprüfer/in: \_\_\_\_\_

Zweitprüfer/in oder Beisitzer/in: \_\_\_\_\_

Prüfungsversuch:     1. Versuch         2. Versuch         3. Versuch

**Prüfungsterminlegung:**

Prüfungstermin \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**Feststellung der Zulassungsvoraussetzung/en:**

- Die für die Zulassung zur Modulabschlussprüfung erforderlichen Unterlagen wurden vorgelegt und die formalen Zulassungsvoraussetzungen sind erfüllt.
- Die Zulassung zur Modulabschlussprüfung erfolgt unter der Voraussetzung, dass die noch fehlenden Studien- und Prüfungsleistungen zum Prüfungstermin vorliegen.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Erstprüfer/in

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Zweitprüfer/in

Das ausgefüllte Anmeldeformular ist bei individuell vereinbarten Prüfungsterminen bis spätestens 14 Tage vor dem vereinbarten Prüfungstermin verbindlich durch die/den Antragssteller/in der zuständigen Sachbearbeiterin im Prüfungsamt I einzureichen.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift (Antragsteller/in)

\*siehe Rückseite