



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 (Spalte) die mündliche Prüfung zugeordnet werden soll.

Modul Überblick Prüfungsthema	Analysis	Lineare Algebra	Numerische Mathem.	Vertiefung Comp.Math.	Ergänzung Comp.Math.
Analysis 1	☐				
Analysis 2	☐				
Lineare Algebra 1		☐			
Lineare Algebra 2		☐			
Numerische Mathematik 1			☐		
Numerische Mathematik 2			☐		
Gewöhnliche Differentialgl.				☐	☐
Einf. Funktionalanalysis				☐	☐
Einf. Funktionentheorie				☐	☐
Stochastik 1				☐	☐
Geometrische Analysis				☐	☐
Einf. Algebra					☐
Einf. Differentialgeom.					☐
Einf. Diskrete Mathematik					☐
Operations Research					☐
Einf. Projektive Geom.					☐
Einf. Zahlentheorie					☐
Mathem. Physik 2					☐

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 Computational Mathematics (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)