

# Universität zu Köln

Universität zu Köln • Albertus-Magnus-Platz • 50923 Köln



## Anmeldung zur Modulprüfung im Masterstudiengang hier: Schwerpunkt

_____
Name der/des Studierenden
_____
Matrikelnummer

Prüfungsamt  
Bachelor/Master Physik  
Zülpicher Str.77  
50937 Köln  
Tel.: 0221/470-4310  
Claudia Herrmann  
ch@thp.uni-koeln.de

Veranstaltungen (mit Semesterangabe!)	LP'e	Unterschrift Dozent/in:
_____ (Bezeichnung)	_____	_____
_____ (Bezeichnung)	_____	_____
_____ (Bezeichnung)	_____	_____

Hiermit wird die Berechtigung zur Prüfung bestätigt:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Dozent/in

**Weitere Veranstaltungen können auf der Rückseite vermerkt werden!**

_____
Modulname
_____
Prüfer
_____
Termin der Modulprüfung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden