

## Außerplanmäßiger Schwerpunktplan im Masterstudiengang Maschinenbau

Familienname: ..... Vorname: .....  
Martikelnummer: ..... Vertiefung: .....  
KIT-E-Mail-Adresse: ..... Studiengang verwaltet in CAS HIS-POS

Hiermit beantrage ich die unten aufgeführte Fächerkombination zu genehmigen. (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Ich erkläre, dass ich innerhalb eines Bachelor- oder Masterstudiengangs am KIT keine Prüfungsleistung in einem der unten aufgeführten Fächer erbracht habe.

Ich erkläre, dass ich in den oben aufgeführten Fächern bereits eine Prüfungsleistung erbracht habe.

Die Vorl.-Nr. der bereits geprüften Fächer lauten: \_\_\_\_\_

Zur Dokumentation lege ich einen aktuellen Notenauszug bei.

Darüber hinaus habe ich innerhalb eines Bachelor- oder Masterstudiengangs am KIT keine Prüfungsleistung in einem der unten aufgeführten Fächer erbracht.

**Unterschrift** ..... **Datum** .....

**Name/Nummer/Verantwortliche/r des Schwerpunkts:** \_\_\_\_\_

Vorl. Nr.	Titel	Kat	LP	Datum	Unterschrift Schwerpunktverantwortliche/r
		(K/KP)			
		(K/KP)			
		(K/KP)			
		E			
		E			
		E			
Summe der Leistungspunkte im Schwerpunkt:					

Bearbeitungsvermerk

Datum

Unterschrift Prüfungssekretariat

**Wichtig!** Diese Zulassungsbescheinigung gilt nicht für online anmeldbare Prüfungen und ist nur in Verbindung mit einer aktuellen Studienbescheinigung gültig. Unvollständig ausgefüllte Formulare können nicht bearbeitet werden.

Karlsruher Institut für Technologie (KIT)

## Zulassungsbescheinigung für eine Prüfungsleistung (1. Versuch)

Herr/Frau		
	Familienname	Vorname
Studienfach u. Abschlussgrad:	<b>Masterstudiengang Maschinenbau</b>	
Mein Studiengang wird in CAS Campusmanagementsystem verwaltet.		
Matr.Nr.:	<input type="text"/>	
kann zugelassen werden zur Erfolgskontrolle:		
Ggf. Fach / Studienrichtung		
Modul	Schwerpunkt	
Name der Erfolgskontrolle /		
<u>Engl.</u> Name der Erfolgskontrolle		
↑ <b>Vom Studierenden auszufüllen – Bitte möglichst FARBIG ausdrucken!</b> ↑		

Prüfungs.-Nr.	<input type="text"/>
---------------	----------------------

Der/die Studierende erfüllt die Voraussetzungen zur Teilnahme an der Prüfung nach SPO §5, Abs. 3 und hat den Prüfungsanspruch nicht verloren.

(Datum, Unterschrift, Stempel **Prüfungsausschuss** – Voraussetzung für die Teilnahme an der Prüfung)

### - Bewertung -

Vom Prüfer auszufüllen	Erfolgskontrolle	Note	Note in Worten	Leistungspunkte	
	<b>Prüfungsdatum</b> <input type="text"/>	<b>1. Prüfer/in:</b> Name in Druckbuchstaben			
		<b>2. Prüfer/in:</b> Name in Druckbuchstaben			
		<b>Beisitzer/in</b> Name in Druckbuchstaben			

*Hinweis: Für die Teilnahme an Prüfungen besteht nur im Immatrikulationszeitraum ein Unfallversicherungsschutz über das Studierendenwerk. Die letzte Leistung muss innerhalb des Immatrikulations- bzw. Prüfungszeitraums abgelegt werden!*

Bitte ALLE Felder in **Druckbuchstaben bzw. computergestützt** ausfüllen und umgehend an das **Prüfungssekretariat Maschinenbau, Fakultät für Maschinenbau** zurücksenden.