Fachbereich Politik- und Verwaltungswissenschaft



Anmeldeformular für Klausuren, Hausarbeiten und Blockseminare

(Dieses Formular nur verwenden, wenn eine Anmeldung über ZEuS nicht möglich ist)

Datum:

Name: Vorname:

Matrikelnummer: Geburtsdatum:

E-Mail Adresse:

Telefonnummer:

Postadresse:

**Studiengang in Politik- und Verwaltungswissenschaft:**

BA Hauptfach PO 2010 [ ]  / 2015 [ ]  fachfremd [ ]

BA Nebenfach Politik. [ ]  / Verwiss. [ ]  Lehramt PO \_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]

Master PO \_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Promotion [ ]

**Andere Studiengänge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pnr. aus ZEuS²** | **Kursleiter/in** | **Kurstitel** | **Klausurtermin** **1. 2.** | **Zuordnung im Studiengang (Modul/Study Area)** | **relevant: ja/nein³** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Es werden nur Formulare bearbeitet wenn eine elektronische Anmeldung nicht möglich ist. Das Formular ist **vollständig** auszufüllen - ein unvollständig ausgefülltes Formular kommt einer Nichtanmeldung gleich!
2. Zur korrekten Zuordnung der Prüfung geben Sie bitte das Modul (Bachelor) bzw. die Study Area (Master) an, dem die Prüfungsleistung zugeordnet werden soll. Sie finden die Module/Study Areas und Prüfungsnummern in ZEuS unter Mein Studium > Studienplaner mit Modulplaner.
3. **Relevant ja**: Prüfungsleistung muss im angegebenen Bereich angerechnet werden (siehe 3. Spalte).

 **Relevant nein**: Prüfungsleistung wird freiwillig absolviert, es ist keine Anrechnung erwünscht. Somit ist die Angabe der Zuordnungszahl nicht erforderlich.

1. Bitte beachten Sie **zwingend** die jeweiligen Anmeldezeiträume.
2. **Das Formular bitte einreichen**:

 Universität Konstanz

 Prüfungssekretariat, FB Politik- und Verwaltungswissenschaft

 Raum D 349 - Fach 74

 Universitätsstraße 10

 78464 Konstanz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum Unterschrift