



ANMELDUNG zu einer Prüfungs- und/oder Studienleistung
Gemeinsamer Masterstudiengang Internationale Beziehungen

An:

Freie Universität Berlin, FB Pol.Soz., Studien-/Prüfungsbüro, per e-mail an: ma-int-bez@polsoz.fu-berlin.de

Anmeldungen zu Lehrveranstaltungen des regulären MAIB-Lehrangebots erfolgen grundsätzlich über das FU Campus Management sowie bei HU- und UP-Veranstaltungen zwingend zusätzlich bei diesen Universitäten/Lehrenden zu den jeweils gegebenen Fristen und Vorgaben.

Dieses Formular ist nur für Leistungen für den Überfachlichen Bereich aus anderen Masterstudiengängen zu verwenden (sowie im Einzelfall für externe Leistungen außerhalb des regulären MAIB-Lehrangebots, die vom Prüfungsausschuss für fachliche Module vorab anerkannt werden sollen).

Das Formular ist von der/dem Studierenden und der Lehrkraft ausgefüllt und unterschrieben im Prüfungsbüro einzureichen. Die Anmeldung ist verbindlich. Wenn die angemeldete Leistung nicht fristgerecht erbracht bzw. abgemeldet wird, wird sie mit „nicht bestanden“ (5,0 bei benoteten Prüfungsleistungen) bewertet.

Name:* **Vorname:*** **Haupt-Matrikelnr:***
Jahr:* WiSe SoSe Haupt-Uni:*\br/>
LV-Nr.:* LV-Typ:*\br/>
SWS:*
LV-Titel:*
Dozierende:*
Für Modul:*

Hiermit melde ich mich verbindlich in der oben genannten Lehrveranstaltung an, für:

Teilnahme:*\br/>
 Leistung zur Erfüllung der aktiven Teilnahme (FU), Studienleistungen (HU), Prüfungsnebenleistung (UP), unbenotet, regelmäßige Teilnahme (mind. 85% der SWS)

sowie zusätzlich, soweit erforderlich/gewünscht, Prüfungsleistung

Art der Prüfungsleistung:

Art sonstige Prüfungsleistung, wenn abweichend von der obigen Auswahl, z.B. für den Überfachlichen Bereich:

Bitte beachten: Prüfungsleistungen für fachliche Module des Master IB sind differenziert benotet, Prüfungsleistungen für den Überfachlichen Bereich aus Modulen anderer Masterstudiengänge undifferenziert bewertet (Bestanden / Nichtbestanden).

Datum, Unterschrift Studierende/r:*

Gegenzeichnung Dozent*in:

Hiermit bestätige ich, dass die/der Studierende an meiner Lehrveranstaltung teilnehmen darf und sich zu den oben genannten Leistungen anmeldet.

Ort, Datum*

Stempel, Signatur/
 Unterschrift*

Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder