



## Anmeldung zur Prüfung im Komplement-/Wahlpflichtmodul der Masterstudiengänge

Anmeldung für das: SoSe 20 ____ / WiSe 20 ____	Name: _____ Vorname: _____ Matrikel-Nr.: _____
------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

Auswahl wählbarer Module der PHF			
	✓		✓
5750080 Glauben und Wissen		5350020 Sozialphänomenologie I	
5750000 Grenzüberschreitende Beziehungen		3750480 Gesellschaftsanalyse	
5750100 Individuum und Gesellschaft		3750470 Gesellschaftsanalyse (Methoden – Empirie sozialer Ungleichheit)	
5750110 Revolution und Umbrüche		3350110 Area Studies: Asien	
5350250 Sozialethik I			
5350030 Sozialepistemologie I			

<b>Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Prüfungen von Modulen aus <span style="color: red;">anderen</span> Master-Studiengängen aus dem Angebot der Universität Rostock an:</b>				
Fach/ Studiengang *	Prüfungsnr.	Prüfungsdatum, Prüfungszeit & Prüfungsform	Modulname (ggf. 1. bzw. 2. Teilprüfungsleistung)	Name des Prüfers (in Druckschrift)

\* Das Fach/ der Studiengang, das/ der dieses Modul anbietet.

**Mir ist bekannt:**

Ich habe mich selbstständig über die erfolgreiche Anmeldung zu den Prüfungen zu informieren und gegebenenfalls bei Unstimmigkeiten das Prüfungsamt umgehend darüber zu benachrichtigen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Student:in