

An den
Prüfungsausschuss Informatik
der Universität Bremen

A N T R A G

Ich beantrage die Zulassung zu einer Independent Study im Studiengang Informatik

Frau/Herr	Matrikelnummer
-----	-----
Name, Vorname	

Straße/Hausnummer	

PLZ	Ort

Vereinbarung über eine Prüfungsleistung der Form Independent Study

Modulnummer: _____

Umfang: 2 ECTS 4 ECTS 6 ECTS 8 ECTS

Zwischen Frau/Herrn _____
und der/dem Prüfungsberechtigten _____
wurde folgendes Thema vereinbart:

Dieses Thema wird in Einzelarbeit Gruppenarbeit bearbeitet mit folgenden weiteren Teilnehmer/innen:

Unterschrift Prüfungsberechtigte/r

Bremen, den _____

Unterschrift Antragsteller/in

Bremen, den _____

Unterschrift Verwaltung