



Mathematische Grundlagen IV (CES) | SS 2026

Klausur am Mittwoch, 02.09.2026 | Informationen zur Klausureinsicht

Termin der Einsicht: Freitag, 11.09.2026 von 10:00 – 12:00 Uhr

Ort der Einsicht: klPhys (1090|334)

Da jeweils nur eine begrenzte Anzahl an Leuten gleichzeitig Einsicht nehmen darf, seien Sie möglichst pünktlich zu Beginn da. Warten Sie vor dem Hörsaal, bis Sie zum Eintritt aufgefordert werden.

Sollte es Ihnen nicht möglich sein, persönlich zur Klausureinsicht zu erscheinen, können Sie schriftlich einen Bevollmächtigten benennen, der Ihre Rechte in der Einsicht wahrnimmt. Bitte geben Sie neben der Vollmacht eine Kopie Ihres Studierendenausweises mit. Angefügt finden Sie ein Muster-vollmacht, die Sie verwenden können.

Bringen Sie zur Einsicht Ihren Studierendenausweis und einen Lichtbildausweis mit. Nicht mitbringen (beziehungsweise nicht mit an den Platz nehmen) dürfen Sie Jacken, Taschen und Rucksäcke.

Ein Einspruch gegen die Bewertung der Klausur ist nur schriftlich während der Klausureinsicht möglich.

Sollten Sie die Klausur im letzten Prüfungsversuch nicht bestanden haben und eine zusätzliche Nachprüfung wünschen, müssen Sie zur Einsicht erscheinen um sich dort zur Nachprüfung anzumelden. Dies ist nur über das offizielle angefügte Formular möglich, welches Sie bitte ausgefüllt mitbringen.

Anlage 1: Vollmacht für die Einsichtnahme

Vollmacht für die Einsichtnahme

Prüfung (Datum): _____

Prüfer/-in: _____

Aussteller/-in der Vollmacht

Nachname: _____

Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Bevollmächtigte(r):

Nachname: _____

Vorname: _____

ggfs. Matrikelnummer: _____

Zur Einsichtnahme ist ein gültiger Lichtbildausweis (BlueCard oder amtlicher Lichtbildausweis) der bzw. des Bevollmächtigten vorzulegen.

Erklärung

Hiermit bevollmächtige ich die unter „Bevollmächtigte(r)“ angegebene Person zur Wahrnehmung meiner Rechte in der Einsichtnahme zur oben genannten schriftlichen Prüfung.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Wichtiger Hinweis: Der Termin der mündlichen Ergänzungsprüfung muss innerhalb von vier Wochen ab Klausureinsicht stattfinden, da sonst kein hinreichender zeitlicher Bezug zur schriftlichen Prüfung besteht. Diese Frist kann bei einem (krankheitsbedingten) Rücktritt durch den Prüfungsausschuss um weitere zwei Wochen ausgeweitet werden, so dass der Anspruch auf eine mündliche Ergänzungsprüfung nach Ablauf von sechs Wochen nach Klausureinsicht verfällt und das Modul damit endgültig nicht bestanden wäre.

Please note: The date of the oral supplementary examination must take place within four weeks of the exam review session ("Klausureinsicht"). As a supplemental exam to the written examination, it must be held in a timely manner after the written exam. In case of a withdrawal due to illness, this 4-week period may be extended for another two weeks at maximum by the examination board. However, after this six-week period following the exam review session, candidates are no longer eligible to take the supplementary exam, and the candidate has irrevocably failed the module.

Antrag auf Durchführung einer mündlichen Ergänzungsprüfung

(Zur Vorlage bei der prüfenden Person am Lehrstuhl spätestens in der Einsichtnahme)

Application for an Oral Supplementary Examination

(To be submitted to the examiner during the exam review session at the latest.)

Matrikelnummer /Matriculation No.

Name, Vorname /First Name, Last Name

Abschluss und Studiengang/Degree and Course of Study

WiSe/SoSe 20

Winter Semester/Summer Semester 20

Prüfung/ Title of the Examination

Hiermit beantrage ich, eine mündliche Ergänzungsprüfung nach § 14 Abs. 2 ÜPO (§ 17 Abs. 2 ÜPO für lehramtsbezogene Bachelorstudiengänge; § 18 Abs. 2 ÜPO für lehramtsbezogene Masterstudiengänge) zu der oben genannten Prüfung ablegen zu dürfen, da ich den dritten schriftlichen Versuch nicht bestanden habe.

I hereby apply for participation in the oral examination in accordance with § 14 para. 2 ÜPO/General Examination Regulations (§ 17 Para. 2 ÜPO for Teacher Training Bachelor's programs; (§ 18 Para. 2 ÜPO for Teacher Training Master's programs), as I have failed the third written examination in the third attempt.

Datum/Date

Unterschrift der bzw. des Studierenden
Signature of the Student