

Technische Universität München TUM School of Social Sciences and Technology Studien- & Qualitätsmanagement EDU Arcisstraße 21 80333 München

☐ Prüfungsaussc	huss Ńaturw huss Beruflio huss Master	Berufliche Bildung In	-			
	Verzich	nt auf Muttersch	utz bei P	rüfungen		
	-	g ausgefüllt und unters sprechenden Prüfungs		-		und Prüfer/in
Name, Vorname:				MatrNr.:		
E-Mail:				l		
Studiengang:	udiengang:			Bachelor: [Bachelor:	
Hinweis: Vor Ablegung der Der Prüfer/ die Pr	nit auf diese Prüfung kar üferin und d	äß §§ 3,4,5 und 6 des s Recht für die unten g nn jederzeit der Verzic er Prüfungsausschus st eine rückwirkende	genannte P tht auf den s sind hierü	rüfung. Mutterschutz über unverzüg	wide	rrufen werden. zu informieren
Modulnummer: Modultitel:			Prüfer/in:		Prüfungsdatum:	
			•		1	
Datum		Unterschrift Antragstel	lerin			
Datum		Unterschrift Prüfer/in				