

Anmeldung zur Modulabschlussprüfung für das Modul CLAM im Studiengang

☐ M.Ed.

☐ M.Ed. Erweiterungsfach

☐ M.Ed. höheres Lehramt an berufl. Schulen

Persönliche Angaben		
Herr/ Frau/ sonstige (gewünschte Anrede) Nachname: 	Vorname: 	Matrikel-Nr.:
Studentische E-Mail-Adresse @student.uni-tuebingen.de		Telefon (optional)
Adresse (für schriftl. Kommunikation) PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße: _____ Hausnummer: _____		

Angabe der besuchten Lehrveranstaltungen des Moduls (Angabe des WiSe bzw. SoSe mit Jahreszahl):

- ☐ Anorganische Chemie AC2a Semester: _____ Dozent/in: _____
- ☐ Bioanorganische Chemie Semester: _____ Dozent/in: _____
- ☐ Angewandte Anorg. Chemie Semester: _____ Dozent/in: _____
- ☐ Angewandte Physikal. Chemie Semester: _____ Dozent/in: _____
- ☐ Vorlesung BCM2
(Biopolymere, Biokatalyse) Semester: _____ Dozent/in: _____
- ☐ Vorlesung OCM1 (Stereochem.
u. stereoselektive Synthese) Semester: _____ Dozent/in: _____
- ☐ Vorlesung OCM2
(Physikal. Org. Chemie) Semester: _____ Dozent/in: _____
- ☐ Vorlesung OCM5
(Reaktive Zwischenstufen) Semester: _____ Dozent/in: _____
- ☐ Vorlesung BC1 (Biochemie) Semester: _____ Dozent/in: _____

Ggfs. eine andere, hier nicht aufgeführte VL:

☐ _____ Semester: _____ Dozent/in: _____

b.w.!

☐ Toxikologie für Chemiker
und Biochemiker

Semester: _____ Dozent/in: _____

☐ bereits erfolgreich abgeschlossen, Note: _____

☐ spezielle Rechtsgebiete für
Chemiker (u. a. Naturwissenschaftler)

Semester: _____ Dozent/in: _____

☐ bereits erfolgreich abgeschlossen, Note: _____

(Hinweise: 1) Falls Sie mit Sicherheit sagen können, dass Sie eine/beide Klausur/en bestanden haben, die Note aber nicht (mehr) wissen, dies bitte vermerken.

2) Falls eine/beide Klausur/en zum Zeitpunkt Ihrer Anmeldung noch nicht stattfanden, das voraussichtliche Datum, an dem Sie mitschreiben werden, bitte vermerken. Ihre Anmeldung zur CLAM-Prüfung erfolgt dann „unter Vorbehalt“.

Für die Anmeldung „zum Ende des SoSem24“ gilt:

- **Anmeldefrist: 15.07.2024** (Prüfungszeitraum: 26.08.24 bis 31.10.24)
- Prüfungs-Termin-Vereinbarung gemäß Absprache per email an Herrn Dr. Langer (er ist Koordinator aller CLAM-Prüfungen). Ihren „Wunschzeitraum“ (evtl. auch zwei oder drei mit „Prio1“ „Prio2“ u. „Prio3“) zusammen mit dem Scan des ausgefüllten u. unterschriebenen Anmeldeformulars per email an Herrn Dr. Langer senden.

Angabe von Prüfer*innen - Präferenzen (die Erfüllung Ihres Wunsches ist aber nicht garantiert!

HINWEIS: Sie müssen für **jedes der 3 Fächer** eine/n Prüfe*innen-Präferenz angeben!):

Im Fach Anorg. Chemie: _____

Im Fach Organ. Chemie: _____

Im Fach Physikal. Chemie: _____

Folgende rechtliche Konsequenzen sind mir bewusst:

- Unrichtige Angaben stellen einen Täuschungsversuch dar.
- Eine Abmeldung kann nur entsprechend § 25, Abs. 2 und 3 der Allgemeinen Studien- und Prüfungsordnung für den jeweiligen Studiengang in der aktuellen Fassung erfolgen.
- Die An- u. ggfs. Abmeldung im ALMA-System der Univ. liegt allein in meiner Verantwortung.

Tübingen, den _____

(Unterschrift)