

Name: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Sem.-Zahl: \_\_\_\_\_

An den  
Vorsitzenden des Prüfungsausschusses  
Cognitive Science  
des FB Humanwissenschaften  
der Universität Osnabrück

## Meldung zur studienbegleitenden Prüfung (mündlich) gem. § 7 der Prüfungsordnung für Cognitive Science (Master)

Hiermit melde ich mich zur studienbegleitenden Prüfung in den folgenden Fächern an:

### Hauptfächer

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Studienprojekt (Pflicht)       | <input type="checkbox"/> Sprache und Kommunikation |
| <input type="checkbox"/> Lernen und Gedächtnis          | <input type="checkbox"/> Wahrnehmung und Sensorik  |
| <input type="checkbox"/> Motorik und Handlungssteuerung |  |

### Wahlpflichtfächer

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Biologie    | <input type="checkbox"/> Informatik         |
| <input type="checkbox"/> Mathematik  | <input type="checkbox"/> Philosophie        |
| <input type="checkbox"/> Psychologie | <input type="checkbox"/> Sprachwissenschaft |

### Dem Antrag füge ich folgende Unterlagen bei:

1. \_\_\_\_\_ Nachweis über eine bestandene Bachelorprüfung oder eine äquivalente Qualifikation (Kopie)
2. \_\_\_\_\_ Nachweise der Prüfungsvorleistungen gem. § 24
3. \_\_\_\_\_ Erklärung darüber, ob bereits eine Master-/Diplomprüfung oder Teile dieser Prüfung im Studiengang Cognitive Science an einer Universität oder gleichgestellten Hochschule nicht bestanden wurden (Anlage)
4. \_\_\_\_\_ Immatrikulationsbescheinigung (Kopie)
5. \_\_\_\_\_ Vorschläge für Prüfende

Die Prüfung findet in Deutsch  Englisch  statt.

Die Prüfung soll als Einzelprüfung  Gruppenprüfung  abgehalten werden.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Erklärung

(nach § 7 (4) der Prüfungsordnung für Cognitive Science)

Hiermit erkläre ich, daß ich noch keine Master-/Diplomprüfung oder Teile dieser Prüfung

## Hauptfächer

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Studienprojekt (Pflicht)       | <input type="checkbox"/> Sprache und Kommunikation |
| <input type="checkbox"/> Lernen und Gedächtnis          | <input type="checkbox"/> Wahrnehmung und Sensorik  |
| <input type="checkbox"/> Motorik und Handlungssteuerung |  |

## Wahlpflichtfächer

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Biologie    | <input type="checkbox"/> Informatik         |
| <input type="checkbox"/> Mathematik  | <input type="checkbox"/> Philosophie        |
| <input type="checkbox"/> Psychologie | <input type="checkbox"/> Sprachwissenschaft |

im Studiengang Cognitive Science an einer Universität oder gleichgestellten Hochschule nicht bestanden habe.

Osnabrück, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

## Prüfer, Beisitzer, Zeitpunkt und Ort der studienbegleitenden Prüfung

Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des 1. Prüfers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des 2. Prüfers/Beisitzers