

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 **mündlichen** Prüfung gem. § 7 der Prüfungsordnung für Cognitive Science (Bachelor)

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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Neurobiologische Grundlagen | <input type="checkbox"/> Computerlinguistik                    |
| <input type="checkbox"/> Künstliche Intelligenz      | <input type="checkbox"/> Philosophie der Kognition/des Geistes |
| <input type="checkbox"/> Neuroinformatik             | <input type="checkbox"/> Mathematische Grundlagen              |
| <input type="checkbox"/> Informatik                  | <input type="checkbox"/> Kognitive Psychologie                 |

Dem Antrag füge ich folgende Unterlagen bei:

1. \_\_\_\_\_ Nachweise der Prüfungsvorleistungen gem. § 19 (je 1 Kopie)
2. \_\_\_\_\_ Erklärung darüber, ob bereits eine Bachelor-/Diplomprüfung oder Teile dieser Prüfung im Studiengang Cognitive Science an einer Universität oder gleichgestellten Hochschule nicht bestanden wurden (Anlage)
3. \_\_\_\_\_ Immatrikulationsbescheinigung (Kopie)
4. \_\_\_\_\_ Terminvorschläge 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 Bachelor-/Diplomprüfung\* oder Teile dieser Prüfung

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Neurobiologische Grundlagen | <input type="radio"/> Computerlinguistik                    |
| <input type="radio"/> Künstliche Intelligenz      | <input type="radio"/> Philosophie der Kognition/des Geistes |
| <input type="radio"/> Neuroinformatik             | <input type="radio"/> Mathematische Grundlagen              |
| <input type="radio"/> Informatik                  | <input type="radio"/> Kognitive Psychologie                 |

im Studiengang Cognitive Science an einer Universität oder einer 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