

<b>Mathematik</b>		<b>Prüfungsgebiete</b>	
<b>Hauptfach</b>		Bitte beachten Sie, dass nach der Zulassung eine Änderung der Prüfungsgebiete nicht mehr möglich ist.	
Gegenstand und näherer Umkreis der Wissenschaftlichen Arbeit bleiben außer Betracht.			
Name, Vorname		Prüfungstermin (Jahreszahl bitte eintragen) <input type="checkbox"/> Frühjahr <input type="checkbox"/> Herbst	
Wissenschaftliche Arbeit im Fach		Fachbezeichnung	
Das Thema der Wissenschaftlichen Arbeit lautet:			
Die mündliche Prüfung dauert etwa 60 Minuten. Sie erstreckt sich auf die unter 1. genannten Anforderungen. Die Bewerber wählen aus den 3 nach 1.1 bestimmten Teilbereichen mit Zustimmung der Prüfer 4 Prüfungsgebiete aus, darunter das Vertiefungsgebiet. Jedes der Prüfungsgebiete wird etwa 15 Minuten geprüft.			
<b>1. Anforderungen in der Prüfung</b> Unter den drei vom Bewerber aus (1) bis (6) gewählten Teilbereichen muss mindestens einer der Teilbereiche (1) bis (3) vertreten sein. Topologie zählt wahlweise entweder zum Teilbereich (1) oder (2) oder (3). Informatik (4) kann nicht gewählt werden, wenn Mathematik in einer Zweifächerverbindung mit Informatik (Hauptfach) studiert wird.			
1.1	Verständnis für Probleme und Methoden aus drei der folgenden Teilbereiche (1) - (6) der Mathematik, aufbauend auf der Kenntnis der Grundbegriffe aus Analysis, linearer Algebra, Algebra und allgemeiner Topologie:		
	Bitte tragen Sie die von Ihnen gewählten drei Teilbereiche ein		
	(1) Analysis		Name Prüfer/in (Druckschrift)
			Unterschrift Prüfer/in
	(2) Geometrie		Name Prüfer/in (Druckschrift)
			Unterschrift Prüfer/in
	(3) Algebra oder Zahlentheorie		Name Prüfer/in (Druckschrift)
			Unterschrift Prüfer/in
	(4) Angewandte oder numerische Mathematik oder Informatik		Name Prüfer/in (Druckschrift)
			Unterschrift Prüfer/in
	(5) Stochastik		Name Prüfer/in (Druckschrift)
			Unterschrift Prüfer/in
	(6) Grundlagen der Mathematik oder mathematische Logik		Name Prüfer/in (Druckschrift)
			Unterschrift Prüfer/in
1.2	Vertiefungsgebiet	Bitte tragen Sie den von Ihnen gewählten Schwerpunkt ein  0	Name Prüfer/in (Druckschrift)
			Unterschrift Prüfer/in
Ort, Datum			Unterschrift Prüfungskandidat/in