

Eingelangt am:
Protokollnummer:



Anmeldung zur

Diplomprüfung Magisterprüfung Masterprüfung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Angabe zur Person

Matrikelnummer: _____ Studienkennzahl lt. Studienblatt: **A**

Zuname: _____

Vorname: _____

Akademische(r) Grad(e): _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Angaben zum Prüfungstermin / Terminvorschlag

Prüfungstermin (Wochentag, Datum, Uhrzeit): _____

Prüfungsort: _____

Vorschlag zum Prüfungssenat

(die genau Anzahl der Prüferinnen/Prüfer erfragen Sie bitte in Ihrem StudienServiceCenter/Prüfungsreferat)

Vorsitzende/Vorsitzender: _____

Prüferin/Prüfer: _____ Prüfungsfach: _____

Prüferin/Prüfer: _____ Prüfungsfach: _____

Prüferin/Prüfer: _____ Prüfungsfach: _____

Prüferin/Prüfer: _____ Prüfungsfach: _____

Unterschrift der Studierenden / des Studierenden

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Anmeldung zur Prüfung rechtzeitig im StudienServiceCenter/Prüfungsreferat eingelangt sein muss.

Datum _____

Unterschrift _____

AntragstellerIn

Matrikelnummer:

Zuname:

NICHT VON DER ANTRAGSTELLERIN / VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN

StudienServiceCenter/Prüfungsreferat

Zur Fortsetzung gemeldet: Ja Nein Abgeschlossener Prüfungspass: Ja Nein

Bei Lehramtsstudien:

Abschluss des 2. Faches: Ja Nein Abschluss des pädagogischen Ausbildung: Ja Nein

Wissenschaftliche Arbeit beurteilt am (TT.MM.JJJJ):

Datum

Zuname, Vorname und Unterschrift der Referentin / des Referenten

Der Termin und der Prüfungssenat sind durch die Studienprogrammleiterin / den
Studienprogrammleiter genehmigt.

Datum

Zuname, Vorname und Unterschrift der Studienprogrammleiterin / des Studienprogrammleiters