



Universitätsverwaltung
Abteilung Studienangelegenheiten
Prüfungsamt

Anmeldung zur Prüfungsklausur im Diplomstudiengang

Name, Vorname: _____

Matrikel Nr.: _____ Tel.Nr.: _____

E-Mail-Adresse

Studiengang

Hinweise:

- Bitte vereinbaren Sie mit dem zuständigen Prüfer, ob Sie eine gesonderte Prüfungsklausur schreiben, oder bei welcher Prüfung aus Bachelor- oder Master-Studiengängen Sie die Prüfung mitschreiben.
- Diese Anmeldung muss im Anmeldezeitraum des jeweiligen Semesters beim Prüfungsamt oder SIZ abgegeben werden.

Hiermit melde ich mich zur folgenden Prüfungsklausur an:

Prüfungsdatum: _____

Die Prüfung findet zusammen mit folgender Bachelor- oder Master-Prüfungsleistung statt:

Bitte teilen Sie mir einen Sitzplatz für diese Prüfung zu.

Ich habe einen individuellen Prüfungstermin mit dem Prüfer vereinbart.

Datum

Unterschrift