



Anmeldung zu Zusatzprüfungen | Registration for Additional Examinations

Name, Vorname Name, First Name	
Matrikelnummer Enrolment-No	

Prüfungs-Nr. Examination code*	Titel der Prüfung Title of Examination	Prüfer:in Examiner	Datum der Prüfung Date of Examination

* zwingend erforderlich | *absolutely essential*

Die Zustimmung der Prüfenden zur Teilnahme an o.g. Prüfungen habe ich eingeholt |
I have obtained the examiners' consent to participate in the above-mentioned examinations

Datum | *Date*

Unterschrift Studierende:r | *Signature Student*

Nur vom Prüfungsamt auszufüllen | To be completed by the Examination Office

angemeldet

nicht angemeldet, Grund:

Studierende:n informiert