

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)

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 eingelangt sein muss.

Datum

Unterschrift

## AntragstellerIn

Matrikelnummer:

Zuname:

### NICHT VON DER ANTRAGSTELLERIN / VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN

#### StudienServiceCenter

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