**Prüfungsanmeldung 3. Versuch**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Name

Vorname

Matrikelnummer

Studiengang

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
| mündlich |

Prüfungsname

Prüfungsnummer

Prüfer/in

Prüfungsform

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass

* ich die Prüfungsordnung meines Studiengangs zur Kenntnis genommen habe
* ich diese Prüfung nicht ein weiteres Mal wiederholen kann
* ich im Fall des Nichtbestehens von meinem Studiengang exmatrikuliert werde (falls Pflichtmodul oder falls Kompensationsmöglichkeit erschöpft)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift

Reichen Sie bitte das Original im Zentralen Prüfungssekretariat (C2.216) ein.