

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Matrikelnummer

D

--	--	--	--

Studienkennzahl(en)

--	--	--	--

--	--	--	--

**Bekanntgabe der PrüferInnen und Prüfungsfächer
der kommissionellen Diplomprüfung für das Lehramtsstudium**

Unterrichtsfächer: _____

An das Prüfungsreferat

Nachname

Vorname(n)

Adresse

Geburtsdatum

Staatsbürgerschaft

Telefon

e-mail Adresse

Prüfungsfächer und PrüferInnen (die Anzahl der Prüfer / Prüfungsfächer variiert nach Vorgabe des Curriculums)

1. Prüfungsfach: _____

PrüferIn: _____

2. Prüfungsfach: _____

PrüferIn: _____

3. Prüfungsfach: _____

PrüferIn: _____

4. Prüfungsfach: _____

PrüferIn: _____

Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Vorsitzende/r für die kommissionelle Prüfung: _____

Datum

Dekan
Für den Vizerektor für Lehre