

**ANMELDUNG
ZUR MÜNDLICHEN KOMMISSIONELLEN PRÜFUNG
IM RAHMEN EINER LEHRVERANSTALTUNG**

komm (jun03)

NAME: _____

VORNAME: _____

Matrikelnummer: _____

Straße: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Tel.: _____ **E-MAIL:** _____

Hiermit ersuche ich um eine mündliche Kommissionelle Prüfung für folgende Lehrveranstaltung:

LV-Nr.: _____ **abgehalten im WS** _____ **/SS** _____

Titel Lehrveranstaltung: _____

Frühester gewünschter Prüfungstermin: _____

Wir versuchen, den Termin möglichst zeitnah zum gewünschten Prüfungstermin zu realisieren. Über den endgültigen Prüfungstermin werden Sie per E-Mail informiert. Bitte beachten Sie bei Ihrer eigenen Terminplanung, dass der endgültige Termin mind. 14 Tage vorher im Prüfungsreferat durch uns eingereicht werden muss.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Dieser Abschnitt ist von Frau Tscherne auszufüllen!

Vorsitz: _____

1.PrüferIn: _____

2.PrüferIn: _____