

Prüfungsanmeldung  
(Exam Registration)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
(name, first name)  
Matrikelnummer.: \_\_\_\_\_  
(identity code)  
Adresse: \_\_\_\_\_  
(address)

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Sommersemester 2016

| Modul<br>Nr. | Optional Course | Name der Prüferin/des Prüfers<br>(Name of Examiner) |
|--------------|-----------------|---|
|              |                 |   |
|              |                 |   |
|              |                 |   |
|              |                 |   |
|              |                 |   |
|              |                 |   |
|              |                 |   |
|              |                 |   |

Ich habe bisher noch keine Master-Prüfung im gleichen oder in einem artverwandten Studiengang endgültig nicht bestanden.  
Ferner befinde ich mich zurzeit nicht bereits in einem Prüfungsverfahren in dem gleichen oder einem gleichartigen Studiengang.  
Ich versichere, dass meine Angaben zutreffend und vollständig sind.

\_\_\_\_\_  
....Ort, Datum  
(Place, Date)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierende/r  
(Students Signature)

*Nur vom Prüfungsamt auszufüllen*  
*- To be signed by the Examination Office -*  
Eingegangen am:  
\_\_\_\_\_  
- Unterschrift Prüfungsamt -