Formular drucken

Antrag auf Zulassung zu Prüfungen in der Fakultät IV

Lichtbild

Matrikel-Nr

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort/-land

Staatsangehörigkeit ☐ Deutsch:
☐ Andere:

Geschlecht Weiblich

Vorbildung Abitur

geplanter Studienabschluss **82**

Studiengang **104**

Vertiefung

Studienbeginn in der Fakultät IV

PO-Version

Semesteranschrift

Straße

PLZ Ort:

Telefon (Festnetz) Telefon (Mobil)

E-Mail

Heimatanschrift

Straße

PLZ Ort:

Telefon (Festnetz) Telefon (Mobil)

Erklärung

Ich habe bereits einen vergleichbaren Bachelor-, Master- oder Diplomstudiengang
an einer Universität nicht oder endgültig nicht bestanden..... **Ja** ☐ **Nein** ☐

Ich habe den Prüfungsanspruch durch Versäumen einer Wiederholungsfrist verloren. **Ja** ☐ **Nein** ☐

Ich befinde mich in einem anderen Prüfungsverfahren. ..... **Ja** ☐ **Nein** ☐

Ort, Datum: Unterschrift:

Dem Antrag ist beigefügt:

* .. Lebenslauf ..... **Ja** ☐ **Nein** ☐

* .. Kopie des Zeugnisses der Hochschulreife / Fachhochschulreife ..... **Ja** ☐ **Nein** ☐

* .. Lichtbild (bitte ins Feld rechts-oben aufkleben bzw. platzieren)..... **Ja** ☐ **Nein** ☐

Formular drucken