

Prüfungsamt

Anmeldung zur Sonderprüfung

Name, Vorname

Matr.-Nr.

Name des Prüfers

mündliche Prüfung

schriftliche Prüfung

Prüfungsnummer (siehe Unisonokonto / Studiengangübersicht)

Bezeichnung der Prüfung oder Teilprüfung

PRÜFUNGSTERMIN

Semester

findet statt am:

Datum

Die Prüfung findet im Raum

am

um

Uhr statt.

Ort, Datum,

Unterschrift

P r ü f u n g s a m t

Eingetragen in unisono von: _____