

PrüfungsamtKohlbettstraße 15
57072 SiegenTelefon +49 271 740-3145
pruefungsamt@wiwi.uni-siegen.de
<http://www.uni-siegen.de/fb5/pruefungsamt/>**Anmeldung zur mündlichen Prüfung in dem Fachgebiet Informatik im Studiengang
Wirtschaftsinformatik**

Name, Vorname*)

Matr.-Nr.*)

Prüfung*)

Prüf.-Nr.*)

Name des Prüfers *)

Bestätigung des Prüfers

Die mündliche Prüfung wird am _____ im Raum _____ stattfinden.

Datum

Unterschrift des Prüfers

Für die Rückgabe des Formblattes an das Prüfungsamt der Fakultät III hat die Prüfungskandidatin bzw. der Prüfungskandidat Sorge zu tragen. Sie ist voraussetzende Bedingung für die ordnungsgemäße Zulassung zur Prüfung.

*) Angaben sind von der Prüfungskandidatin bzw. dem Prüfungskandidaten einzutragen.

P r ü f u n g s a m t

Eingetragen in unisono von: _____