

Anmeldung zum 1. oder 2. Prüfungsversuch

- Bachelor (KF/ZF) Master
 Erziehungswissenschaft
 Erwachsenenpädagogik / Erwachsenenbildung
 Wirtschaftspädagogik
 sonstiger Studiengang _____

Prüfungsordnung: _____

Name: _____ Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Prüfung: _____
(Bezeichnung gemäß Prüfungsordnung)

Prüfungsnummer: _____

Prüfer/in: _____ Prüfungstermin: _____

Prüfungsform:

- Klausur
 Hausarbeit
 mündliche
Prüfung

bei mündlicher
Prüfung Termin
im
Sichtvermerk
vom Prüfer
bestätigen
lassen

Sichtvermerk des Prüfers

1. Versuch 2. Versuch

Datum, Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift Prüfungsbüro