Antrag/ Request



REAKTIVIERUNG DER PRÜFUNGSANMELDUNGEN REACTIVATION OF THE EXAMINATION REGISTRATIONS

| Matrikelnummer/ Matriculation no. | | | |
|---|-------------------|--|--|
| | | | |
| Nachname, Vorname/ Last name, firs | t name | _ | |
| | | | |
| Studiengang/ Degree programme | | - | (Eingangsstempel/ Stamp of receipt) |
| An folgendem verpflichtenden Ber I participated in the following mandatory | | | _ |
| Am/On:Datum/Date | | | |
| Datum/Date | | | |
| Bei/ With: | | | |
| Gesprächsführer/in | | Datum, Unterschrift Gesprächsführer/in | |
| Discussion Leader | | Date, Signature Discussion Leader | |
| Hiermit möchte ich Sie um eine R | eaktivierung meij | ner Prüfungsanmeldu | ngen zu den unten aufgeführten |
| Prüfungen bitten./ I hereby request t | _ | - | - |
| Prüfungen, für die die Prüfungs | | | |
| Exams for which registration has to be | | | |
| Prüfungsnummer/ Exam no. Name der Prüfung/ Name of exam | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Datum, Unterschrift/ Date, sign | ature: | | |
| (Studierende/Studierender/ Student) | | | |
| | | | |