Universität Augsburg University

Zentrale Universitätsverwaltung
Referat I/5

Universität Augsburg
Ref. I/5 Prüfungsamt - KTF
Universitätsstraße 2
86135 Augsburg

Präsidiumsgebäude (Geb.A)
Zimmer: 2079
Telefon: 0821 598 – 1111
Telefax: 0821 598 – 5505
Öffnungszeiten: Mo. – Fr. von 8:30 bis 12:00 Uhr
e-mail: theologie@zv.uni-augsburg.de

Anmeldung zur akademischen Sprachprüfung

☐ **Griechisch** **zu Beginn des** _____

☐ **Grundkurs Hebräisch** **am Ende des** _____

☐ **Latein** **am Ende des** _____

☐ **Hebräisch** **zu Beginn des** _____

MATRIKELNUMMER: | | | | | | | |

Name, Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Studiengang: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Hiermit melde ich mich zur o.g. akademischen Sprachprüfung an.

Meine aktuelle Immatrikulationsbescheinigung füge ich bei.

Datum Unterschrift