

Anmeldung zur Bachelor-Prüfung beim Prüfungsausschuss

Student/Studentin:	
Telefon:	
Profil:	derzeit im ____ Semester
Hauptfach:	
Modul-Signatur/bitte ankreuzen:	
<input type="checkbox"/> LMZ-0104 <input type="checkbox"/> LMZ-0204 <input type="checkbox"/> LMZ-0304 <input type="checkbox"/> LMZ-0404 <input type="checkbox"/> LMZ-0504 <input type="checkbox"/> LMZ-0604 <input type="checkbox"/> LMZ-0704	
<input type="checkbox"/> LMZ-0804	
Termin:	Bestätigung Raumreservierung:

Vorschlag für Prüfungskommission: (Auszufüllen von Hauptfachdozent/Hauptfachdozentin bzw. Fachvertreter/Fachvertreterin)

Augsburg, den

.....
Unterschrift Student/Studentin

.....
Unterschrift Hauptfachdozent/Hauptfachdozentin bzw.
Fachvertreter/Fachvertreterin

Vermerke des Prüfungsausschusses:

--

Augsburg, den

Für den Prüfungsausschuss:

.....

Name, Vorname / Unterschrift