

Name: _____ Telefon: _____
Anschrift: _____ eMail: _____
_____ Matrikelnummer: _____

Herrn
Prof. Dr. Traugott Roser
Vorsitzender der Prüfungsausschüsse
Universitätsstraße 13–17
48143 Münster

Antrag auf Zulassung zur

- ☐ Zwischenprüfung Pfarramt
- ☐ Zwischenprüfung Pfarramt (modularisiert)
- ☐ Diplom-Vorprüfung
- ☐ Zwischenprüfung Magister Theologiae
- ☐ mündlichen Modulabschlussprüfung im Anschluss an eine Lehrveranstaltung im Rahmen der Zwischenprüfung des modularisierten Pfarramtsstudiengangs
- ☐ mündlichen Modulabschlussprüfung im Anschluss an eine Lehrveranstaltung im Rahmen der Zwischenprüfung des Magister Theologiae

Sehr geehrter Herr Prof. Dr. Roser,

hiermit beantrage ich die Zulassung zur oben angegebenen Prüfung im

..... Monat Jahr

Meine Unterlagen füge ich – gemäß der für mich geltenden Prüfungsordnung – diesem Schreiben bei.

Mit freundlichen Grüßen

..... Ort, Datum Unterschrift der/des Studierenden

Anlagen