

# Information über die Anmeldung zu einer mündlichen Prüfung zum Verbleib bei der Erstprüferin/ dem Erstprüfer

---

Vereinbarter Prüfungstermin: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_

Raum: \_\_\_\_\_

Beisitzer/in: \_\_\_\_\_  
*(wird von der Erstprüferin/ dem Erstprüfer benannt und über den Prüfungstermin informiert)*

Zweitprüfer/in: \_\_\_\_\_  
*(nur bei LPO-konformen Prüfungen)*

Name des Prüflings: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Modulname: \_\_\_\_\_

Lehrveranstaltungen des Moduls:

Titel	Semester	Lehrende/r