

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