Eingelangt am:



Anmeldung zur kommissionellen Wiederholungsprüfung

Angaben zur Person	
Matrikelnummer:	Studienkennzahl It. Studienblatt: UA
Zuname:	
Vorname:	
Akademische(r) Grad(e):	e
Telefon:	E-Mail:
Angaben zur Prüfung	
Anzahl der Antritte: 3. Antritt	4. Antritt Lehrveranstaltungsnummer:
Titel der Lehrveranstaltung:	
Vorschlag zum Prüfungsser	nat (Angabe optional)
Vorsitzende*r:	
Prüfer*in:	
Prüfer*in:	
Angaben zum Prüfungst	ermin
Termin:	
Ort:	
Prüfungsmodus *:	
Soziologie in der Regel im Rahmen des schriftlich. Eine Ausnahme stellen digita schriftliche Prüfungen müssen vor Ort al Studienservicestelle Soziologie, damit R	ar. Der kommissionelle Prüfungsantritt erfolgt bei Lehrveranstaltungsprüfungen der herkömmlichen Prüfungstermins vor Ort im identischen Prüfungsmodus - in aller Regel le schriftliche Prüfungen dar - hier gelten je nach Prüfungsmodus andere Bedingungen: bgelegt werden. Wir ersuchen in diesen Fällen um zeitige Kontaktaufnahme mit der käume und Aufsichtspersonal organisiert werden können. Studierende mit einem ethode werden ebenfalls um frühzeitige Kontaktaufnahme gebeten.
Unterschrift der Studierende	en / des Studierenden
Ich nehme zur Kenntnis, dass die Anmeldun	ng zur Prüfung rechtzeitig eingelangt sein muss. Die Anmeldung ist unterschrieben an tens eine Woche vor dem jeweiligen Prüfungstermin.
Datum	Unterschrift (auch digital möglich)

Antragsteller*in

Matrikelnummer:

Zuname:

NICHT VON DER ANTRAGSTELLERIN / VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN

Zur Fortsetzung gem	neldet: Ja	Nein	
Zur i Ortoctzung gen	oldet ba	Nem	
Datum		Sachbearbeiter*in Zuname, Vorname	
	l der Prüfungssenat mleiter genehmigt.	sind durch die Studienprogrammleiterin / den	
		sind durch die Studienprogrammleiterin / den	
		sind durch die Studienprogrammleiterin / den	48