Antrag auf Zulassung zur Masterprüfung Italienstudien (ab WS 2016/17)

14-1:-		/ab M/C	2046/47
italie	nstuaien	(ab ws	2016/17)

Geschäftsstelle - Prüfungsamt Geistes-, Kultur- und Sportwissenschaften

Vorname

Nachname

Postleitzahl und Wohnort

Strasse / Hausnummer

Telefon*

e-mail*

Matrikelnummer

Geburtsdatum und -ort

Staatsangehörigkeit

Erklärung gem. § 22 der Prüfungsordnung:

Ich erkläre, dass ich an keiner Hochschule in Deutschland im Studiengang Italienstudien weder eine Bachelor-, Master-, Diplom- oder Magisterprüfung endgültig nicht bestanden habe noch von einer solchen rechtskräftig ausgeschlossen wurde oder den Prüfungsanspruch verloren habe. Außerdem befinde ich mich zur Zeit nicht im Prüfungsverfahren eines ähnlichen Studienganges.

Unterschrift des Studierenden

^{*} aus Datenschutzgründen optional, zur ordnungsgemäßen Durchführung der Prüfung aber empfehlenswert.