

Anmeldung zur mündlichen Prüfung im Modul MA EZW AJB

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____ Studiengang: _____

| Ich nahm / nehme an folgenden Seminare im Modul teil | | und habe die Prüfungsvorleistung | |
|--|-------------|---|---------------------------------------|
| <i>WiSe/SoSe</i> | <i>Jahr</i> | <i>Name der Veranstaltung / Dozent/in</i> | <i>eingereicht</i> <i>bestanden</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Hiermit melde ich mich zur mündlichen Prüfung im Modul MAEZW AJB an.

Meine Prüfer sind:

1. Name des Prüfers /der Prüferin: _____

Das Prüfungsthema lautet: _____

Unterschrift des Prüfers / der Prüferin: _____

2. Name des Prüfers /der Prüferin: _____

Das Prüfungsthema lautet: _____

Unterschrift des Prüfers / der Prüferin: _____

Datum: _____ *Unterschrift:* _____