

Antrag auf Zulassung zu Prüfungen in der Fakultät IV		
Matrikel-Nr		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort/-land		
Staatsangehörigkeit	Deutsch: Andere:	
Geschlecht		
Vorbildung		
geplanter Studienabschluss		
Studiengang		
Vertiefung		
Studienbeginn in der Fakultät IV		PO-Version
<u>Semesteranschrift</u>		
Straße		
PLZ	Ort:	
Telefon (Festnetz)	Telefon (Mobil)	
E-Mail		
<u>Heimatanschrift</u>		
Straße		
PLZ	Ort:	
Telefon (Festnetz)	Telefon (Mobil)	
<u>Erklärung</u>		
Ich habe bereits einen vergleichbaren Bachelor-, Master- oder Diplomstudiengang an einer Universität nicht oder endgültig nicht bestanden..... Ja Nein		
Ich habe den Prüfungsanspruch durch Versäumen einer Wiederholungsfrist verloren. Ja Nein		
Ich befinde mich in einem anderen Prüfungsverfahren. Ja Nein		
Ort, Datum:		Unterschrift:
<u>Dem Antrag ist beigelegt:</u>		
* .. Lebenslauf		Ja Nein
* .. Kopie des Zeugnisses der Hochschulreife / Fachhochschulreife		Ja Nein
* .. Lichtbild (bitte ins Feld rechts-oben aufkleben bzw. platzieren).....		Ja Nein