

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		