

Familienname:

Vorname:

Matrikelnummer:

Stud-Mail:



Antrag zur Prüfungsanmeldung

Ich bin _____ und bitte um Anmeldung zum Wiederholungstermin.

für die Prüfung

im Modul

Professor/in:

Prüfungstag:

Datum:

Online-Signatur:

Unterschrift: _____

Dieses Formular bitte als Mail an das Prüfungssekretariat Chemie zurücksenden!