

Familienname: _____ Vorname: _____

Semesteranschrift: _____

Telefon/E-Mail: _____

Datum _____

- Grundschulen
 - Mittelschulen
 - Realschulen
 - Gymnasien
 - Sonderpädagogik
- im Frühjahr
 - im Herbst



Prüfungsfach:	Gewünschte Prüfer		
Teilfächer: (Mündl. Prüfungen)	1. Wunsch	2. Wunsch	3. Wunsch

Für jedes Fach bitte einen Zettel ausfüllen; beim zuständigen Institut/Lehrstuhl abgeben; siehe hierzu extra Aushang beim Prüfungsamt. Für die Prüfungsschwerpunkte/Spezialgebiete gem. § 24 Abs. 2 LPO I sind gesonderte Erklärungen bei den Prüfern abzugeben; Vordrucke sind im Prüfungsamt erhältlich. **Die bei der Außenstelle des Prüfungsamtes ausgehängten Prüfungstermine sind verbindlich.**

Familienname: _____ Vorname: _____

Semesteranschrift: _____

Telefon/E-Mail: _____

Datum _____

- Grundschulen
 - Mittelschulen
 - Realschulen
 - Gymnasien
 - Sonderpädagogik
- im Frühjahr
 - im Herbst



Prüfungsfach:	Gewünschte Prüfer		
Teilfächer: (Mündl. Prüfungen)	1. Wunsch	2. Wunsch	3. Wunsch

Für jedes Fach bitte einen Zettel ausfüllen; beim zuständigen Institut/Lehrstuhl abgeben; siehe hierzu extra Aushang beim Prüfungsamt. Für die Prüfungsschwerpunkte/Spezialgebiete gem. § 24 Abs. 2 LPO I sind gesonderte Erklärungen bei den Prüfern abzugeben; Vordrucke sind im Prüfungsamt erhältlich. **Die bei der Außenstelle des Prüfungsamtes ausgehängten Prüfungstermine sind verbindlich.**