



Antrag auf Zulassung zur Sprachprüfung (BA)

Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____
Telefon: _____ Email: _____ Matrikelnummer: _____

Angaben zur Prüfung

Anmeldung für die Prüfung im WiSe/SoSe 20 _____.

1. Versuch 1. Wiederholung 2. Wiederholung*

* Nur nach vorheriger besonderer Prüfungsberatung und mit Ausnahmegenehmigung durch den Dekan möglich – ist als Anlage beizufügen.

Graecum Hebraicum Latinum

Prüfer/in: _____

Ich erkläre, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen. Die Studie- und Prüfungsordnung ist mir bekannt. Die gleiche Prüfung habe ich bisher nicht abgegeben und nicht endgültig nicht bestanden.

Ort/Datum

Unterschrift Studierende/r

Vom Prüfungsamt auszufüllen

Die Voraussetzungen für die Zulassung zur Prüfung sind erfüllt.

Ort/Datum

Unterschrift Sachbearbeiterin Prüfungsausschuss