



Bitte dieses Formular nur verwenden, wenn die Anmeldung online (HISQIS / Selma) nicht möglich ist! *)

Prüfungsanmeldung

Name, Vorname	Matrikelnummer																
Prüfungsordnung (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Telefonnummer **)																
<table> <tr> <td>2001</td> <td>2007</td> <td>2008</td> <td>2010</td> <td>2013</td> <td>2014</td> <td>2015</td> <td>2017</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	2001	2007	2008	2010	2013	2014	2015	2017	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2001	2007	2008	2010	2013	2014	2015	2017										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

Studiengang (Zutreffendes bitte ankreuzen)	E-Mail-Adresse **)								
<table> <tr> <td>VIW</td> <td>VWI</td> <td>BSI</td> <td>LuLo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	VIW	VWI	BSI	LuLo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VIW	VWI	BSI	LuLo						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Abschluss: (Zutreffendes bitte ankreuzen)									
<table> <tr> <td>Bachelor</td> <td>Master</td> <td>Diplom</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Bachelor	Master	Diplom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Bachelor	Master	Diplom							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

Hiermit melde ich zu den nachstehenden Prüfungsleistungen an. Ich erkenne an, dass ich die genannten Prüfungen nur unter dem Vorbehalt mitschreiben darf, dass ich die Zulassungsvoraussetzungen gemäß Prüfungsordnung erfülle. **Anderenfalls** gilt diese Prüfungsleistung als **nicht abgelegt**.

Prüfungsnummer	Bezeichnung der Prüfung	Prüfer	Prüfungsdatum	Modulname ***)

Datum _____ **Unterschrift** _____

*) z.B.: HIS / Selma verweigert die Anmeldung oder bei versäumter Prüfungseinschreibung!!

Vor Ablegen der Prüfung einzureichen

***) freiwillige Angabe

****) Modul, in das die Prüfung eingebracht werden soll