

Formular zur Prüfungsanmeldung für Austauschstudierende am Zentrum für Internationale Studien
Exam Registration Form for Exchange Students at the Center for International Studies

Vor- und Nachname / *First and last name*: _____ Matrikelnummer/*Matriculation Number* _____

E-Mail-Adresse / *Email address* _____ Semester, Jahr / *Term, Year* _____

Hinweis: Bitte geben Sie alle Informationen (Titel der Veranstaltung, Lehrperson etc.) möglichst vollständig an – orientieren Sie sich dabei bitte am Stundenplan!

Note: *Please provide all information (title of the course, lecturer etc.) as complete and accurate as possible (see timetable for reference)!*

1. Anmeldung für Klausuren / *Registration for Written Exams*

Art und Titel der Lehrveranstaltung <i>Type and Title of the Course</i>	Lehrperson <i>Lecturer</i>	Fakultät <i>Faculty</i>	Art der Prüfungsleistung <i>Type of Examination</i>

2. Anmeldung für Seminare, Sprachprüfungen und sonstige Prüfungsleistungen¹ / *Registration for Seminars, Language Courses and other Examinations¹*

Art und Titel der Lehrveranstaltung <i>Type and Title of the Course</i>	Lehrperson <i>Lecturer</i>	Fakultät <i>Faculty</i>	Art der Prüfungsleistung <i>Type of Examination</i>

¹ Für diese Prüfungsleistungen müssen Sie sich selbstständig anmelden / *You have to register yourself independently for these examinations*

Ort/Place _____ Datum/Date _____ Unterschrift / Signature _____