



Anmeldung zu Prüfungen / Registration for Examinations

Einzureichen im Prüfungsamt / To be submitted to Examination Office

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name / Family Name	Vorname / First Name
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anrede /Salutation	Geburtsdatum / Day of Birth
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse: Straße, Hausnr. / Address: Street, House No.	Adresse: PLZ und Ort / Address: Postal Code and City
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Matrikel-Nummer / Matriculation Number	E-Mail-Adresse / Email Address
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studienrichtung / Spezialisization Area	Hochschulgrad / University Degree

Ich melde mich verbindlich für die folgenden Prüfungen an / I would like to register bindingly for the following examinations:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Modulname / Module Name	Modulnummer / Module Number	Prüfungsdatum /Date

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der Prüfungsleistung / Name of Examination	selma-Nummer / selma Number	Prüfer / Examiner

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Modulname / Module Name	Modulnummer / Module Number	Prüfungsdatum /Date

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der Prüfungsleistung / Name of Examination	selma-Nummer / selma Number	Prüfer / Examiner

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Modulname / Module Name	Modulnummer / Module Number	Prüfungsdatum /Date

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der Prüfungsleistung / Name of Examination	selma-Nummer / selma Number	Prüfer / Examiner

Datum / Date

Unterschrift Student / Signature Student

* weitere Prüfungen s. Rückseite / Further examinations on the back page

The English version is the translation of the German original. **Only the German version is legally binding.**

Modulname / Module Name Modulnummer / Module Number Prüfungsdatum /Date

Name der Prüfungsleistung / Name of Examination selma-Nummer / selma Number Prüfer / Examiner

Modulname / Module Name Modulnummer / Module Number Prüfungsdatum /Date

Name der Prüfungsleistung / Name of Examination selma-Nummer / selma Number Prüfer / Examiner

Modulname / Module Name Modulnummer / Module Number Prüfungsdatum /Date

Name der Prüfungsleistung / Name of Examination selma-Nummer / selma Number Prüfer / Examiner

Modulname / Module Name Modulnummer / Module Number Prüfungsdatum /Date

Name der Prüfungsleistung / Name of Examination selma-Nummer / selma Number Prüfer / Examiner

Modulname / Module Name Modulnummer / Module Number Prüfungsdatum /Date

Name der Prüfungsleistung / Name of Examination selma-Nummer / selma Number Prüfer / Examiner

Modulname / Module Name Modulnummer / Module Number Prüfungsdatum /Date

Name der Prüfungsleistung / Name of Examination selma-Nummer / selma Number Prüfer / Examiner

Modulname / Module Name Modulnummer / Module Number Prüfungsdatum /Date

Name der Prüfungsleistung / Name of Examination selma-Nummer / selma Number Prüfer / Examiner

Datum / Date

Unterschrift Student / Signature Student