

Fakultät Chemie und Lebensmittelchemie – Prüfungsamt			
Anmeldung zu eine	r Prüfung		
Name, Vorname:			
Matrikel-Nr.:			
Studiengang:	☐ Bachelor (☐ Master Ch☐ Lebensmit☐ sonstiges:	emie	
Hiermit melde ich n	nich verbindlich	zu der folgenden Prü	fung an:
Art der Prüfungsleistı	_	ferat / Seminararbeit / Praktikum / sonstiges:	Beleg / Projektarbeit
Titel:			
Modul-Nr.			
Prüfer:			
Prüfungsdatum:			<u> </u>
Uhrzeit und Ort:			<u>—</u>
Datum:		Unterschrift:	
Bestätigung durch das Prüfungsamt:		 Dagmar Bartels	
		Bearbeiterin im Prüf	ungsamt