



Formular zur Prüfungsanmeldung für Austauschstudierende am Zentrum für Internationale Studien

Exam Registration Form for Exchange Students at the Centre for International Studies

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

Email-Adresse/ *Mail 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)!*

Nr.	Art und Titel der Lehrveranstaltung <i>Type and Titel of the Course</i>	Lehrperson <i>Lecturer</i>	Fakultät <i>Faculty</i>	Art der Prüfungsleistung <i>Type of Examination</i>
Teil A: Anmeldung für Klausuren/ Part A: <i>Registration for Written Exams</i>				
1				
2				
3				
4				
5				
Teil B: Anmeldung für Seminare, Sprachprüfungen und sonstige Prüfungsleistungen – Hinweis: Für diese Prüfungsleistungen müssen Sie sich selbstständig anmelden! Part B: <i>Registration for Seminars, Language Courses and other Examinations – Note: You have to register yourself independently for these examinations!</i>				
6				
7				
8				
9				
10				

Ort, Datum/ *Place, Date:* _____

Unterschrift/ *Signature:* _____