Eingelangt am:
Protokollnummer:

universität wien

Formular Nr.: SL / P2

Anmeldung zur

☐ Diplomprüfung ☐ Magisterprüfung ☐ Masterprüfung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Angabe zur Person

Matrikelnummer: Studienkennzahl lt. Studienblatt: **A**

Zuname:

Vorname:

Akademische(r) Grad(e):

Telefon: E-Mail:

Angaben zum Prüfungstermin / Terminvorschlag

Prüfungstermin (Wochentag, Datum, Uhrzeit):

Prüfungsort:

Vorschlag zum Prüfungssenat

(die genau Anzahl der Prüferinnen/Prüfer erfragen Sie bitte in Ihrem StudienServiceCenter)

Vorsitzende/Vorsitzender:

Prüferin/Prüfer: Defensio:

Prüferin/Prüfer: Prüfungsfach:

Prüferin/Prüfer: Prüfungsfach:

Prüferin/Prüfer: Prüfungsfach:

Unterschrift der Studierenden / des Studierenden

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Anmeldung zur Prüfung rechtzeitig im StudienServiceCenter eingelangt sein muss.

Datum Unterschrift

AntragstellerIn

Matrikelnummer: Zuname:

NICHT VON DER ANTRAGSTELLERIN / VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN

StudienServiceCenter

Zur Fortsetzung gemeldet: ☐ Ja ☐ Nein Abgeschlossener Prüfungspass: ☐ Ja ☐ Nein

Bei Lehramtsstudien:
Abschluss des 2. Faches: ☐ Ja ☐ Nein Abschluss des pädagogischen Ausbildung: ☐ Ja ☐ Nein

Wissenschaftliche Arbeit beurteilt am (TT.MM.JJJJ):

Datum Zuname, Vorname und Unterschrift der Referentin / des Referenten

Der Termin und der Prüfungssenat sind durch die Studienprogrammleiterin / den Studienprogrammleiter genehmigt.

Datum Zuname, Vorname und Unterschrift der Studienprogrammleiterin / des Studienprogrammleiters