
Datum

An das
Studentensekretariat

Zulassung zur Abschlussprüfung

Matrikelnummer: _____

Name, ggf. Geburtsname

Vorname

geboren am

in

ist mit Wirkung vom _____ zur Abschlussprüfung mit dem
Datum

Abschlussziel: _____

Prüfungsfach: _____ HF

Prüfungsfach: _____ HF/ NF

Prüfungsfach: _____ NF

zugelassen. Die Prüfung wird voraussichtlich zum _____ beendet sein.
Datum

Unterschrift