

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