Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg
Naturwissenschaftliche Fakultät III
Institut für Agrar- und Ernährungswissenschaften

Antrag auf Zulassung
Diplomprüfung Ernährungswissenschaften

Bitte füllen Sie in Blockschrift aus:

Matrikelnummer: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Name, Vorname: _____

Korrespondenzanschrift:

_____
Straße, Nr. PLZ, Ort

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Diplomprüfung.

Die Nachweise über:

1. die bestandene Diplom-Vorprüfung ☐1 ☐2
2. die Ableistung der studienbegeleitenden berufspraktischen Ausbildung ☐1 ☐2

Bitte Zutreffendes ankreuzen
1 liegt bereits vor
2 befindet sich in der Anlage

Die Zulassung zur Diplomprüfung erfolgt am

_____
Unterschrift Prüfungsamt

Ich bestätige den Empfang von:
5 Prüfungsberechtigungsscheinen für Pflichtfächer
2 Prüfungsberechtigungsscheine für Wahlpflichtfächer
Antrag auf Erteilung eines Diplomthemas
Hinweise zur Anfertigung einer Diplomarbeit
Erfassungsbeleg für BAföG-Teilerlass (b.w.)

_____
Datum Unterschrift des Studenten

BITTE WENDEN!

Haben Sie während Ihrer Ausbildung BAföG erhalten?

Ja

☐ Ich bestätige hiermit den Empfang des Erfassungsbeleges für den leistungsabhängigen BAföG-Teilerlass (18b, Abs. 1, Satz 1 BAföG)

Meinen letzten Bewilligungsbescheid lege ich im Original zusammen mit dem Ausgefüllten Erfassungsbeleg vor.

Nein

☐ Ich habe während meiner Ausbildung kein „BAföG“ erhalten.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift