Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg
Naturwissenschaftliche Fakultät III
Prüfungsamt
Bereich Institut für Informatik

Anmeldung zu Prüfungen im Diplomstudiengang

Name/Vorname: .....

Matrikelnummer: .....

Studiengang: .....

.....

Hiermit melde ich mich zur

☐ **Diplomprüfung** ☐ **Diplomvorprüfung**

☐ Prüfungsklausur ☐ mündliche Prüfung

im Prüfungsfach + Lehrgebiet:

.....

Angabe der zu prüfenden Lehrveranstaltungen + Anzahl der SWS:

.....

.....

.....

an.

Prüfer/in: .....

.....

Prüfungstermin: .....

Prüfungszeit: ..... an.
(bei mündlichen. Prüfungen)

.....
Unterschrift
des Studenten/der Studentin

Datum: