Institut für Agrar- und Ernährungswissenschaften
Prüfungsamt

Verbindliche Anmeldung zu Fachprüfungen bzw. Teilleistungen im Rahmen der Diplom-Vorprüfung

(nur für Studierende im Grundstudium)

Matrikelnummer:

Name, Vorname: _____

Korrespondenzanschrift:

_____

Straße, Nr. PLZ, Ort

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der/den nachstehenden Prüfungen an:

Studiengang:

☐ **Agrarwissenschaften**

☐ **Ernährungswissenschaften**

Schlüssel-Nr.	Prüfungsfach	Prüfungstermin	bei Wiederholungsprüfung	
			1.WP	2.WP

Halle, den ……

_____
Unterschrift