



Prüfungsanmeldung / Ersatzformular

(möglichst per Scan als Datei-Anhang über das [Kontaktformular](#) oder per Fax 0711 685-64628)

Name, Vorname Matrikelnummer

Straße

- - - -

PLZ Ort Telefonnummer

Bitte Ausfüllhinweise beachten:

1. Tragen Sie Ihre Matrikelnummer und Ihren Namen mit kompletter postalischer Anschrift in die vorgesehenen Felder ein
2. Versehen Sie den Anmeldebogen mit Datum und Unterschrift
3. Keine Streichungen!

Abschluss (Bitte unbedingt angeben!)

Studiengang (Bitte unbedingt angeben!)

- Bachelor of Arts
- Bachelor of Arts Lehramt
- Master of Arts
- Bachelor of Science
- Master of Science
- Lehramt GymPO
- Master of Education

Computational Linguistics

Prüfungsdatum	Prüfungsnummer	Prüfungsname	Prüfer/in
-----	72391	Comp. Ling. Research Module	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

_____ Datum

_____ Unterschrift

Unvollständig ausgefüllte Anmeldungen können nicht bearbeitet werden!