

Anmeldung zu einem Prüfungstermin

im Institut für Anatomie und Zellbiologie der MLU Halle

Matrikelnummer:									
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name, Vorname: _____

Email: _____

Telefon: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zu meiner 1

- Erstprüfung
- 1. Wiederholungsprüfung
- 2. Wiederholungsprüfung
- 3. Wiederholungsprüfung

am _____

für (Name der Prüfung + Zusatz „schriftlich“ bzw. „mündlich“)

an.

_____ Datum

_____ Unterschrift

1) Zutreffendes bitte ankreuzen.