

Name:		Matr.-Nr.:	
Vorname:		Geb.-Datum:	
Anschrift:			
E-Mail:		Tel./Handy:	
Studiengang:		Schwerpunkt:	

An die
Hochschule Emden/Leer
Fachbereich Technik/Abt. Maschinenbau
- Prüfungskommission -
Constantiaplatz 4
26723 Emden

Emden,

Antrag auf Zulassung zum Kolloquium

Ich beantrage die Zulassung zum Kolloquium am

ErstprüferIn Frau/Herr

ZweitprüferIn Frau/Herr

Sämtliche Zulassungsvoraussetzungen sind erfüllt.

Unterschrift der/des Studierenden _____

Unterschrift der Erstprüferin/des Erstprüfers _____

Bescheid der Prüfungskommission

Für den o. g. Antrag wird am _____ Zulassung erteilt.

Der/Die Prüfungskommissionsvorsitzende bzw. Professorenmitglieder der Prüfungskommission