

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

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

Emden, [redacted]

Antrag auf Zulassung zum Kolloquium

Ich beantrage die Zulassung zum Kolloquium am [redacted]

ErstprüferIn Frau/Herr [redacted]

ZweitprüferIn Frau/Herr [redacted]

Sämtliche Zulassungsvoraussetzungen sind erfüllt.

Unterschrift der/des Studierenden _____

Bescheid der Prüfungskommission

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

Der/Die Prüfungskommissionsvorsitzende bzw. Professorenmitglieder der Prüfungskommission