

---

**(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

eMail-Adresse: \_\_\_\_\_

---

**Anmeldung zur mündlichen Abschlussprüfung**

Ich bitte um Zulassung zur mündlichen Abschlussprüfung gemäß der Ordnung für die Prüfung im Bachelorstudiengang Molekulare Biotechnologie.

Mir ist bewusst, dass diese Anmeldung verbindlich ist und ein Rücktritt oder Versäumnis gem. § 19 der Prüfungsordnung mit ‚nicht ausreichend‘ (5,0) gewertet wird. Des Weiteren sollte die Anmeldung mindestens 1 Woche vor der mündlichen Prüfung erfolgt sein. Die Ablegung der Prüfung ohne ordnungsgemäße und fristgerechte Anmeldung ist nicht gestattet bzw. wird nicht gewertet.

Der Termin für die mündliche Prüfung wurde festgesetzt auf den: \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_.  
(Datum) (Uhrzeit)

Prüfer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Studierenden)