

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

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

am _____

für (genaue Bezeichnung der Prüfung)

an.

Datum

Unterschrift

1) Zutreffendes bitte ankreuzen.