universität wien

Anmeldung zur mündlichen kommissionellen Abschlussprüfung (BSP/P2)

Angaben Studierende*r	
Nachname:	Matrikelnummer:
Vorname:	Studienkennzahl: UA
Studienrichtung laut Studienblatt:	
Telefon (optional):	E-Mail:

Angaben zum Prüfungstermin/ Terminvorschlag			
Art der Prüfung:			
Prüfungsmodalität:			
Prüfungstermin:	Wochentag:	Datum(TT.MM.JJJJ):	Uhrzeit:

Angaben zum Prüfungssenat	
Vorsitz (Nachname, Vorname):	
Prüfer*in:	Defensio und Befragung:
Prüfer*in:	Prüfungsfach:
Prüfer*in:	Prüfungsfach:
Prüfer*in:	Prüfungsfach:

Unterschrift Studierende*r

☐ Ich nehme zur Kenntnis, dass die Anmeldung zur Prüfung rechtzeitig im SSC eingelangt sein muss.

Nachname, Vorname:

Datum: Unterschrift:

Hinweis: Die für die Anmeldung notwendigen Voraussetzungen und genauen Fristen erfahren Sie an Ihrem SSC. Das Formular ist an das zuständige SSC zu übermitteln.

Vom SSC auszufüllen

Zur Fortsetzung gemeldet: ☐ ja ☐ nein | Abgeschlossener Prüfungspass: ☐ ja ☐ nein

Bei Lehramtsstudien:

Abschluss des 2. Faches: ☐ ja ☐ nein Abschluss der pädagogischen Ausbildung: ☐ ja ☐ nein

Wissenschaftliche Arbeit beurteilt am (TT.MM.JJJJ):

Nachname, Vorname Referent*in:

Datum: Unterschrift Referent*in:

Nachname, Vorname Studienprogrammleitung:

Datum: Unterschrift Studienprogrammleitung: