

Verbindliche Anmeldung zur Modulprüfung

Semester: _____

Matrikelnummer: _____

Name: _____

Vorname: _____

Studienfach: Russistik B.A. KF Russistik B.A. BF Polonistik B.A. KF Polonistik B.A. BF
 Russisch B.Ed. Russisch M.Ed
 Russisch M.A. Polnisch M.A.

	Veranstaltungs- u. Modulname	Art der Prüfung	Termin u. Prüfer
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Ort, Datum

Unterschrift

Unvollständige, unleserliche und/oder nicht unterschriebene Formulare werden nicht bearbeitet.