

## NACHTRÄGLICHE PRÜFUNGSANMELDUNG *SUBSEQUENT EXAM REGISTRATION*

**Vorname, Nachname:**

*First Name, Last Name:*

**Matrikelnummer:**

*Matriculation Number:*

**Studiengang:**

*Course of Study:*

**Semester**

**Jahr / Year**

Sommersemester / Summer Semester

Wintersemester / Winter Semester

**Studentenstatus:**

Austauschstudent / Exchange Student

Regulär / Regular

*Student Status:*

---

**Studiengang: AnCode:**

**Prüfungsname:**

**Freiwillig/Pflicht**

*Course:*

*AnCode:*

*Name of Exam:*

*Voluntary / Mandatory*

Ort, Datum

*Place, Date*