

Meldung zur mündlichen Abschlussprüfung gemäß § 16 BAPO Mainz - Dijon

Name, Vorname: _____

Matrikel-Nummer: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail:
(bitte die Student- E-Mail-
Adresse angeben) _____

Kernfach:	
Wochentag + Datum:	
Uhrzeit:	
Prüfer/in:	
Beisitzer/in (Bitte vor Meldung mit der/dem Erstprüfer/in abklären)	
Raum:	