

Greifswald, \_\_\_\_\_

## Antrag auf Prüfung in einem Zusatzfach

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Matrikel-Nr. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Studiengang: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Prüfung/en in folgendem Zusatzfach / folgenden Zusatzfächern

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Studenten

Die Prüfungsergebnisse in den Zusatzfächern sollen in das Zeugnis aufgenommen werden.

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Studenten