Meldung zur mündlichen Abschlussprüfung gemäß § 15 MAPO Mainz - Dijon

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Matrikel-Nummer: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon/Mobile: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Uni-Mail-Adresse: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Studienfach:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wochentag + Datum: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Uhrzeit: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Prüfer\*in: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Beisitzer\*in:(Bitte vor Meldung mit Prüfer\*in abklären) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Raum: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |