



ANMELDUNG ZUR KOLLOQUIUMSPRÜFUNG

**(das Formular ist bis zwei Wochen vor dem gewählten Termin bei der prüfenden Lehrkraft
UND im Sekretariat/in der Administration abzugeben/per E-Mail zu schicken!)**

Name:

Gegenstand:

Modul: (z.B. 1ALW 20/21)

Prüfer/in:

Termin: (bitte ankreuzen)

1. Schulwoche

Ende Okt./Anfang Nov.

Ende 1. Semester

Anfang 2. Semester

Um Ostern

Ende 2. Semester

Ausnahme: Eigene Terminvereinbarung in praktischen Gegenständen ist möglich.

Datum

Unterschrift